

Dotazník pro žadatele o rehabilitační pobyt

Jméno + Příjmení:	
Adresa:	
R.Č.:	
Kontakt:	
Pojišť'ovna:	
Základní diagnózy pro přijetí na RKM:	

Soběstačnost	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Soběstačný <input type="radio"/> Nesoběstačný <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> při hygieně <input type="radio"/> při jídle <input type="radio"/> při oblékání <input type="radio"/> Asistence druhé osoby <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> při posazování <input type="radio"/> při postavování <input type="radio"/> při chůzi
Pohyb	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Samostatně <input type="radio"/> S 1 opěrnou pomůckou <input type="radio"/> S 2 opěrnými pomůckami <input type="radio"/> S dopomocí 1 osoby <input type="radio"/> S dopomocí 2 osob <input type="radio"/> S chodítkem <input type="radio"/> Mechanický vozík - * zvládá přesuny samostatně, *dopomoc při přesunech na vozík <input type="radio"/> Ležící
Vyprazdňování - moč	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Kontinentní <input type="radio"/> Inkontinentní <input type="radio"/> PMK
Vyprazdňování - stolice	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Kontinentní <input type="radio"/> Inkontinentní
Váha	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> V normě /BMI c 25/ <input type="radio"/> Nadváha /BMI 25 - 30/ <input type="radio"/> Obezita /BMI nad 30/

<p>Komunikace, orientace</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Plně spolupracující, orientace místem a časem ○ Omezená spolupráce, dezorientovaný, neklidný ○ Smyslová porucha /slepota, hluchota/ ○ Poruchy psychické - neurosa, psychosa
<p>Komunikační bariéry</p>	<p>Problémy s řečí na podkladě fatické poruchy</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Porucha vyjadřování ○ Porucha porozumění mluvenému slovu ○ Dysartrie ○ Cizinec
<p>Spolupráce při rehabilitaci</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Aktivní, plně spolupracující ○ Částečně pasivní ○ Zcela pasivní
<p>Porucha kožní integrity</p>	<p>Dekubity:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Povrchní ○ Hluboký <p>Lokalizace</p> <p>Rozsah dekubitu</p>
<p>Sociální stav</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Žije s rodinou ○ Žije sám ○ V domově důchodců ○ LDN ○ Ústav sociální péče, dům s pečovatelskou službou <p>Převzetí po ukončení pobytu :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Rodina ○ Zajištěný pobyt v LDN, domov důchodců, dům s pečovatelskou službou ○ Zajištěna pečovatelská služba

Dne

Ošetřující lékař

Kontakt

Razítko zařízení