

Adresa: Hamzova odborná léčebna pro děti a dospělé, Košumberský 80, 538 54 Luže
Tel: 469 648 915, 916, 902, **ID dat. schránky:** t7vx8jg, **e-mail:** lecebne-pobyty@hamzova-lecebna.cz
 www.hamzova-lecebna.cz

Prosíme Vás o vyplnění a odeslání co nejdříve zpět. Děkujeme.

Rodné číslo:	Příjmení:	Jméno:	Titul:	Zdrav. pojišťovna:
Adresa trvalého pobytu:		Tel. číslo:		
		E-mail:		
Kontakt na osobu blízkou:		Mám dočasnou prac. neschopnost: ☐ ANO ☐ NE		
Tel. číslo:	E-mail:	Vystavena dne:		

1. Najedení, napití:	samostatně bez pomoci ☐ s pomocí ☐ nezvládnou vůbec ☐	2. Oblékání:	samostatně bez pomoci ☐ s pomocí ☐ nezvládnou vůbec ☐
3. Osobní hygiena:	samostatně bez pomoci ☐ s pomocí ☐ nezvládnou vůbec ☐	4. Koupání, sprchování:	samostatně bez pomoci ☐ s pomocí ☐ nezvládnou vůbec ☐
5. Problémy s udržení moči:	nemám žádné problémy ☐ mám občasné problémy ☐ mám trvalé problémy ☐	6. Problém s udržení stolice:	nemám žádné problémy ☐ mám občasné problémy ☐ mám trvalé problémy ☐
7. Použití WC:	samostatně bez pomoci ☐ s pomocí ☐ nezvládnou vůbec ☐	8. Přesun z lůžka na židli/vozik:	samostatně bez pomoci ☐ s pomocí ☐ nezvládnou vůbec ☐
9. Pohyb po rovině:	samostatně nad 50m ☐ s pomocí do 50m ☐ nezvládnou vůbec ☐	10. Chůze po schodech:	samostatně bez pomoci ☐ (uved'te počet podlaží) s doprovodem ☐ nezvládnou vůbec ☐
11. Spánek:	nemám žádné problémy ☐ užívám léky na spaní ☐ mám problémy (popište) ☐	12. Kožní defekty: ano ☐ ne ☐ bércový vřed, proleženina, apod. (popište)	

Používám tyto pomůcky: ☐ vycházkovou hůl ☐ chodítko ☐ 1 francouzskou hůl ☐ ortézu ☐ 2 francouzské hole ☐ protézu ☐ invalidní vozík ☐ jiné	Pomůcky zvládnou: ☐ samostatně ☐ s nutnou dopomocí Jak se dorozumím? ☐ řeč s poruchou ☐ řeč bez poruch Typ poruchy: Dietní omezení doporučené lékařem: Váha: kg Výška: cm
---	---

Vaše požadavky spojené s ubytováním, termínem nástupu apod. (viz informace pro pacienty) uveďte zde:

Datum:	Podpis pacienta:
--------	------------------