

Załącznik nr 1

Pieczętka zakładu opieki zdrowotnej  
lub praktyki lekarskiej

.....  
(miejsowość i data)

Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia  
wydane dla potrzeb  
Domu Seniora „SEKWOJA” ([www.dssekwoja.pl](http://www.dssekwoja.pl))

Nazwisko..... Imię.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

.....

PESEL.....

Dane osoby opiekującej /Rodzina, Opiekun/

Nazwisko..... Imię.....

Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy.....

**BADANIE PRZEDMIOTOWE**

wzrost..... waga..... układ oddechowy.....

układ krążenia..... tętno.....

układ trawienia.....

układ moczowo-płciowy.....

układ nerwowy.....

układ ruchu.....

stopień samodzielności wykonywania dnia codziennego/samodzielny czy zależny/

poruszania się.....

przyjmowania posiłków.....

toaleta.....

wydalanie.....

1. Główne dolegliwości /choroba zasadnicza, przebieg choroby, stosowane dotychczas leczenie, ewentualne nawyki/.....  
.....  
.....

2. Uszkodzenia innych narządów i układów wraz z chorobami współistniejącymi/choroba zakaźna, gruźlica, choroba psychiczna/.....  
.....  
.....

3. Zastosowane leczenie oraz ewentualna rehabilitacja/ewentualne pobyty szpitalu w ostatnich 5 latach, sanatorium/.....  
.....  
.....

4. Uzależnienia pacjenta/alkoholizm, nikotyna, narkomania, inne/.....  
.....  
.....

5. Stosowane leki, dawki oraz pory ich przyjmowania w załączonym harmonogramie nie zagrażają zdrowiu i życiu w/w  
.....  
.....  
.....

Od kiedy osoba pozostaje pod opieką lekarza wystawiającego zaświadczenie?/data/.....

Od kiedy osoba posiada dokumentację medyczną?/data/.....

Stwierdza się, iż osoba zbadana nie wymaga hospitalizacji.

W/w osoba może/nie może/ przebywać w Domu Seniora” SEKWOJA”

Wyrażam zgodę na przechowywanie danych osobowych osoby starającej się o przebywanie w Domu Seniora” SEKWOJA”.

Zalecenia lekarskie:

.....  
.....  
.....

Załączono dokumenty :.....  
.....  
.....

.....  
pieczętka i podpis osoby wydającej zaświadczenie

\*niepotrzebne skreślić

\*niniejsze zaświadczenie jest ważne przez okres 14 dni od daty wystawienia