

**Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia  
osoby ubiegającej się o przyjęcie do domu seniora**

Imię i Nazwisko..... PESEL.....

Wiek.....

Adres zamieszkania stałego.....

1. Rozpoznanie choroby zasadniczej.....

2. Przebieg schorzenia podstawowego – początek (ustalony na podstawie jakiej dokumentacji);  
Stopień uszkodzenia strukturalnego i funkcjonalnego; stadium zaawansowania choroby.....

3. Uszkodzenia innych narządów i układów, choroby współistniejące.....

4. Używane zaopatrzenie ortopedyczne i sprzęt rehabilitacyjny; ewentualne potrzeby w tym zakresie.....

5. Od kiedy pacjent pozostaje pod opieką lekarza wystawiającego zaświadczenie? (data) .....

6. W/w Pan/Pani wymaga/ nie wymaga\* opieki osoby drugiej ze względu na niemożność samodzielnej egzystencji:  
stałe/okresowo\*                      \*niepotrzebne skreślić

7. Zażywane leki i inne środki farmakologiczne (jakie i od kiedy):.....

8. Dołączona dokumentacja medyczna (kserokopie): .....