

Psychiatrická léčebna v Opavě, Olomoucká 88, PSČ 746 01
– gerontopsychiatrie, tel. 553 695 156

V Opavě dne
Titl.

Váš příbuzný (známý, svěřenec)

Jméno a příjmení pacienta

narozen (a)

bytem

je v našem ošetřování.

V opravdovém zájmu o účinném a úspěšném léčení nemocného Vás žádáme, abyste zodpověděli náš dotazník, čitelně hůlkovým písmem či strojem.
Vaše sdělení pokládáme za důvěrné.

1. V jakém poměru jste k nemocnému?
2. Vyskytly se v rodině nemocného vážné choroby, jako je cukrovka, tbc, nemoci nervové, duševní, sebevraždy, alkoholismus?
3. Jaká onemocnění prodělal v minulosti (operace, úrazy) ?
S jakými chorobami se léčí nyní (uveďte jméno lékaře, odbornou ambulanci).
4. Kdy se vdala (oženil), kolik má dětí, současný partner?
5. Jaké je povahy? Změnila se povaha, a jaká je nyní?
6. Jaké má zájmy a záliby, o co se zajímá v poslední době?
7. Kouří, pije alkohol (pivo, víno, destiláty) ? Činil tak i v minulosti?
8. Podrobně rozepište doma užívanou medikaci (název + síla léků, dávkování).
9. Kde byl (a) všude zaměstnán (a) a v jakém pracovním zařazení? Jakého nejvyššího vzdělání dosáhl (a)?

10. Jaké události bezprostředně předcházely aktuální hospitalizaci na psychiatrii?
11. Kdy začaly a jak dlouho trvaly první příznaky? Jak a čím se projevovaly?
12. Co bylo hlavním příznakem?
Jaké změny v chování, prožívání či sociálním fungování byly důvodem k aktuální hospitalizaci?
13. Kde a kým byl (a) léčen (a) před doporučením hospitalizace v PL Opava?
14. Jiná důležitá sdělení, případně některé otázky rozveďte laskavě v příloze.
15. Jméno ošetřujícího lékaře a adresa obvodní ambulance, psychiatrické ambulance, jiných odborných lékařů.
16. Uveďte, zda byla podána žádost do domova důchodců, penzionu pro důchodce, do domu s pečovatelskou službou. Sdělte datum podání žádosti a adresu zařízení.
17. Je-li zbaven (a) svéprávnosti, uveďte jméno, adresu a telefon, kontakt na opatrovníka.

Odpověď zasílejte písemně v co nejkratším termínu.
Děkujeme.

Podpis:

Datum: