

Изх. №

**МЕДИЦИНСКО УДОСТОВЕРЕНИЕ  
ЗА ОБЩО ЗДРАВОСЛОВНО СЪСТОЯНИЕ**  
*/за ползване на социални услуги в общността или настанияване  
в специализирана институция/*

Долуподписаният д-р .....  
при .....

Извавам настоящото медицинско удостоверение на:

/име, презиме, фамилия/

ЕГН ..... адрес: .....  
/област, община, град (село), /ул. №, ж.к., бл., вх., ап./

л.к.№ ..... издадена от МВР ..... на ..... г.

**МЕДИЦИНСКА ИСТОРИЯ**

ЕР на ТЕЛК № ..... /

Вървеща (основна диагноза по ЕР на ТЕЛК)

Общи заболявания

**I. СОМАТИЧЕН СТАТУС:**

1. Пол .....
2. Възраст .....
3. Общо състояние
  - подвижност .....
4. Съпътстващи заболявания .....
5. Хирургичен статус .....
6. Хранене и диета .....
7. Наличие на алергии .....
8. Имунизации и наблюдение .....

**II. НЕВРОЛОГИЧЕН СТАТУС**

1. Сетивност /слух, зрение/ .....
2. Мускулен тонус .....
3. Рефлекси .....
4. Контрол на тазови резервоари .....

**III. ПСИХИЧЕН СТАТУС**

1. Психомоторика .....
2. Говор .....
3. Ориентация .....
4. Навици и поведение .....

Има ли данни за злоупотреба с алкохол, наркотични вещества и др.

Има ли данни за наличие на мани / вид /

Има ли данни за проява на агресия /суицид, хомицид и др./

5. Социална вградимост / в зависимост от вида и степента на заболяването, какви могат да бъдат очакваните резултати при самообслужване, личен тоалет, комуникация, поведение и др./

#### IV.РЕХАБИЛИТАЦИЯ

#### V. ЛИЧНА ХИГИЕНА

**Лицето е подходящо за ползване на социални услуги в общността / ДА / НЕ**

а) Дневен център:

- Дневен център за възрастни хора с увреждания
- Дневен център за възрастни хора с увреждания – седмична прива
- Дневен център за стари хора

б) Център за социална реабилитация и интеграция

в) Център за временно настаняване

г) Специален учебно-профессионален център

д) Център за настаняване от семеен тип

- Център за настаняване от семеен тип за възрастни хора с психични разстройства или деменция
- Център за настаняване от семеен тип за възрастни хора с физически увреждания
- Център за настаняване от семеен тип за възрастни хора с умствена изостаналост
- Център за настаняване от семеен тип за стари хора

е) Преходно жилище

ж) Защитено жилище

- Защитено жилище за хора с психични разстройства

- Защитено жилище за хора с умствена изостаналост

- Защитено жилище за хора с физически увреждания

з) Наблюдавано жилище.

**Лицето е подходящо за настаняване в специализирана институция / ДА / НЕ**

а) Дом за възрастни хора с умствена изостаналост;

б) Дом за възрастни хора с психични разстройства;

в) Дом за възрастни хора с физически увреждания;

г) Дом за възрастни хора със сетивни нарушения;

д) Дом за възрастни хора с деменция;

е) Дом за стари хора.

Общопрактикуващ лекар:

/Подпись и печать/