

SDRUŽENÍ PODANÉ RUCE

Terapeutická komunita Podcestný Mlýn

Kostelní Vydří 64, 380 00 Dačice, tel., fax: 384420172, e-mail: komunita@podaneruce.cz

Žádost o zdravotní vyšetření

Žádáme Vás o zdravotní vyšetření

Jméno:

R.Č.:

Bydliště:

Toto vyšetření je podmínkou pro nástup na léčebný pobyt v Terapeutické komunitě Podcestný Mlýn pro drogově závislé.

Vyšetření by mělo obsahovat:

1. základní anamnézu (výpis ze zdravotnické dokumentace)
2. Psychiatrická anamnéza, včetně zhodnocení aktuálního psychického stavu
3. vyjádření k aktuálnímu zdravotnímu stavu
 - chronické nemoci: diabetes mellitus, epilepsie...
 - tělesná omezení
 - alergie
4. vyšetření na infekční a přenosná onemocnění
 - jaterní testy
 - **kompletní panel hepatitid (Anti HAVIgA, HBsAg, HCV)**
 - **HIV**
 - syfilis (BWR, TPHA, STD)
5. poslední očkování proti tetanu, popř. další očkování (proti hepatitidě - kolik dávek, kdy a kde)
6. v případě onemocnění - v jakém je stadiu a jaká jsou rizika spojená s pobytem
7. případný seznam léků, které klient užívá
8. u dívek gynekologickou prohlídku.

Tuto zprávu zašlete prosím na adresu:

TK Podcestný Mlýn
MUDr. Marek Ronald,
Kostelní Vydří 64,
380 00 Dačice.

Nebo ji předejte přímo klientovi při odchodu do naší TK.

DĚKUJEME

Bc. Martina Křištofová-Sobihardová – vedoucí TK

