**Jméno: Datum narození:**

**Pečující osoba: Datum vyplnění:**

**Osobní anamnéza:**

Hlavní dg.:

Přidružené diagnózy:

Porod:

Dispensarizace v ambulanci:

Farmakologická anamnéza:

Operační zákroky (kdy a co):

Bolest:

Sociální anamnéza:

* bydlení
* vzdělávání
* volnočasové aktivity

Rehabilitační anamnéza:

* pravidelná RHB
* lázeňské pobyty
* efektivita
* rehabilitační/kompenzační pomůcky
* domácí RHB

**Jméno: Datum narození:**

**Pečující osoba: Datum vyplnění:**

1) **stav vědomí:** lucidní somnolence sopor koma

2) **orientace:** osobou místem časem

3) **schopnost spolupráce:** nespolupracuje spolupracuje částečně spolupracuje

4) **porucha smyslu**: zrak sluch

5) **porucha řeči:** afázie dysartrie

6) **schopnost komunikace:**

7) **habitus:** astenický normostenický obézní

8) **dominantní strana:** pravá levá

9) **predilekční strana:** pravá levá

10) **horní končetiny:**

a. bolest levá

pravá

b. čití povrchové levá

pravá

hluboké levá

pravá

c. hybnost levá

pravá

d. tonus levá

pravá

e. funkce levá

pravá

11) dolní končetiny

a. bolest levá

pravá

b. čití povrchové levá

pravá

hluboké levá

pravá

c. hybnost levá

pravá

d. tonus levá

pravá

e. funkce levá

pravá

12) celková mobilita:

a. otočení na bok d. pozice na čtyřech

b. sed e. vysoký klek

c. klek f. stoj

13) lokomoce: