



Příloha k žádosti o poskytnutí sociální služby

<b>VYJÁDŘENÍ OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU ŽADATELE O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY</b>			
Jméno a příjmení, titul			
Bydliště		Datum narození	
Aktuální zdravotní stav žadatele:			
Potřebuje žadatel nějakou speciální zdravotní péči poskytovanou zdravotnickým zařízením? Uveďte jakou (např. dialýza, peg sonda, kyslíková terapie atd.).			
Má žadatel duševní poruchu, jejíž projevy by závažným způsobem narušovaly kolektivní soužití? Uveďte jakou poruchu, jaké projevy (např. agresivita, noční aktivita apod.)?			
<b>Označte požadovanou odpověď</b>			
Je žadatel sledován pro infekční onemocnění?	ano – jaké	ne	
Je zjištěn návyk na alkohol nebo jiné návykové látky?	ano – jaké	ne	
Dne:			
_____ Razítko a podpis lékaře			

**Tento formulář nelze nahradit lékařskou zprávou ani jiným formulářem.**