

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE O AKTUÁLNÍM ZDRAVOTNÍM STAVU ŽADATELE

1. Žadatel:

Příjmení:

Jméno:

Datum narození:

Bydliště:

2. Aktuální zdravotní stav žadatele:**3. Potřebuje žadatel nějakou speciální zdravotní péči poskytovanou zdravotnickým zařízením?
Uveďte jakou (např. dialýza, peg sonda, kyslíková terapie atd.).****4. Má žadatel duševní poruchu, jejíž projevy by závažným způsobem narušovaly kolektivní
soužití? Uveďte, jakou poruchu, jaké projevy (např. agresivita, noční aktivita apod.).****5. Je žadatel sledován pro infekční onemocnění?**

ANO - Jaké

NE

6. Je zjištěn návyk na alkohol nebo jiné návykové látky?

ANO

NE

7. Jiné údaje:

Datum:

Razítko, podpis, jmenovka vyšetřujícího lékaře: