




*Příloha k žádosti o poskytnutí sociální služby*

**VYJÁDRĚNÍ OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU  
ŽADATELE O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY**

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

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