

Vyjádření praktického lékaře k poskytnutí pobytové služby
(§ 91 dle zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách)

k přijetí zájemce do sociální služby: Chráněné bydlení, poskytující péči lidem s lehkým a středně těžkým mentálním postižením

Jméno, příjmení, titul:
Datum narození:
Zdravotní pojišťovna:
Aktuální zdravotní stav:
Rizika (agrese, sebepoškozování, alergie, samostatný pohyb, sebeobsluha, projevy zdravotního omezení, skupinové soužití, inkontinence, kompenzační pomůcky apod.):
..... Datum, podpis, razítko praktického lékaře