



ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

vzor 2018/09

Domov pod hradem Žampach, IČ: 00854271

Vyjádření praktického lékaře o zdravotním stavu žadatele

Povinnost žadatele podle § 91 odst. 4 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách
(NE starší 30 dnů před podáním žádosti)

1. Žadatel				
Jméno a příjmení:		Narozen:		
2. Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití, hospitalizace v psychiatrické léčebně v minulosti):				
3. Diagnóza (česky):				
statistická značka podle mezinárodního seznamu				
a) hlavní				
b) ostatní onemocnění nebo chorobné stavy				
4. Specializovaná lékařská péče:				
	jakou specializovanou zdravotnickou péči osoba vyžaduje:			
<input type="checkbox"/>	občas			
<input type="checkbox"/>	trvale			
5. Doplnující informace k potřebám osoby v oblasti zdravotní péče:				
6. Další charakteristiky:				
orientován místem	<input type="checkbox"/>	ANO	<input type="checkbox"/>	NE
orientován časem	<input type="checkbox"/>	ANO	<input type="checkbox"/>	NE
orientován osobami	<input type="checkbox"/>	ANO	<input type="checkbox"/>	NE
Prohlašuji, že výše uvedené informace jsou pravdivé a žádné jsem nezamlčel(a).		Datum, razítko a podpis lékaře:		