

# VYJÁDŘENÍ PRAKTICKÉHO LÉKAŘE

O ZDRAVOTNÍM STAVU OSOBY PŘED PŘIJETÍM  
DO POBYTOVÉ SLUŽBY SOCIÁLNÍ PÉČE

Jméno a příjmení osoby:

Datum narození:

Trvalý pobyt:

## 1. Diagnóza (česky):

a) hlavní:

b) ostatní choroby nebo chorobné stavy:

## 2. Duševní stav (poruchy či výkyvy v chování, agresivita, sebepoškozování apod.):

## 3. Aktuální užívání léků:

Užívání léků:  osoba užívá léky samostatně  s pomocí druhé osoby

## 4. Potřeba lékařské péče:

trvale – občas\*)

**5. Je osoba v péči specializovaného zdravotnického oddělení či poradny – které:**

**6. Potřeba zvláštní zdravotní péče – jaké:**

**7. Jiné údaje:**

**8. Vyjádření lékaře o vhodnosti poskytnutí pobytové služby sociální péče**

a) Osoba má sníženou soběstačnost z důvodu zdravotního postižení, jejíž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby.

ANO - NE\*)

b) Zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení.

ANO - NE\*)

c) Osoba trpí akutním infekčním onemocněním.

ANO - NE\*)

d) Osoba trpí duševní poruchou, která by závažným způsobem narušovala kolektivní soužití.

ANO - NE\*)

Dne

Razítko a podpis lékaře

\*) Nehodící se škrtněte