



## VYJÁDŘENÍ PRAKTICKÉHO LÉKAŘE

O ZDRAVOTNÍM STAVU ZÁJEMCE PŘED PŘIJETÍM DO POBYTOVÉ SLUŽBY SOCIÁLNÍ PÉČE –  
CHRÁNĚNÉHO BYDLENÍ

Jméno a příjmení zájemce:

Datum narození:

Trvalý pobyt:

Diagnóza (hlavní):	
Ostatní choroby nebo chorobné stavy:	
Duševní stav (poruchy či výkyvy chování, agresivita, sebepoškozování apod.):	
Aktuální užívání léků:	
Je zájemce v péči specializovaného zdravotnického oddělení či poradny - které:	
Potřeba zvláštní zdravotní péče - jaké:	
Jiné údaje:	

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE O VHODNOSTI POSKYTNUTÍ POBYTOVÉ SLUŽBY SOCIÁLNÍ PÉČE PODLE § 36, VYHL. MPSV  
Č. 505/2006 SB.

Zájemci lze poskytnout službu chráněného bydlení, neboť jeho stav nevyžaduje poskytování ústavní péče ve zdravotnickém zařízení.	ANO - NE
Zájemce trpí akutním infekčním onemocněním.	ANO - NE
Zájemce trpí duševní poruchou, která by závažným způsobem narušovala kolektivní soužití.	ANO - NE

V(e):

Datum:

.....  
razítko a podpis lékaře