

Trpí duševním onemocněním? (např. schizofrenie, poruchy osobnosti, psychózy aj.)

Je mentálně postižený(á)?

Další informace:

Alergie:

Druh stravy: a) normální
b) diabetická
c) jiná (jaká)

Potvrzení o bezinfekčnosti žadatele:

Schopen* Neschopen*

pobytu v pobytovém zařízení dle zákona 108/2006 Sb. o sociálních službách?

* nehodící se škrtněte

Dne: Razítko: Podpis ošetřujícího lékaře:

Doporučení zdravotního pracovníka o vhodnosti poskytování sociálních služeb žadateli

Dne: Razítko: Podpis: