

**VYJÁDŘENÍ
PRAKTICKÉHO LÉKAŘE**

o zdravotním stavu zájemce o umístění v pobytovém zařízení dle §49 a §91 odst. 4 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů

Jméno a příjmení zájemce:	
Narozen/a:	
Bytem:	
Diagnózy (slovy a čísly):	
Duševní stav:	(nehodící se škrtněte)
Trpí zájemce demencí	ANO NE
Typ a rozsah demence:	
.....	
Zájemce má jinou psychiatrickou diagnózu (např. schizofrenii, psychózu, poruchu osobnosti)	
.....	

Užívání návykových látek

ANO

NE

Projevy narušující kolektivní soužití

ANO

NE

Umožňuje zdravotní stav zájemce pobyt v pobytovém zařízení sociálních služeb?

ANO

NE

V.....dne.....

razítko

podpis praktického lékaře