

Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele

Žadatel

Narozen

Bydliště

Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní):

.....

.....

Objektivní nález:

.....

.....

.....

Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití)

.....

.....

Diagnóza (česky)

.....

.....

.....

.....

| | | |
|---|-----|----|
| Je schopen/a chůze bez cizí pomoci | ano | ne |
| Je upoután trvale na lůžko | ano | ne |
| Je schopen/a sám/a sebe obsloužit | ano | ne |
| Zvládá sám/a bez pomoci péči o osobní hygienu | ano | ne |
| Je závislý/á na alkoholu nebo jiných návykových látkách | ano | ne |
| Trpí infekční nemocí vážně ohrožující lidské zdraví | ano | ne |
| Je schopen/a sám se o sebe celodenně postarat | ano | ne |
| Doporučuji bydlení v bezbariérovém bytu | ano | ne |
| Jiné údaje: | | |

Jméno a adresa praktického lékaře:

.....

telefon email

V dne

.....
 razítko a podpis lékaře