Sdružení Veleta,z.s. ***IČO: 22 66 54 71***
Čermákova 32 ***www.sdruzeniveleta.cz***
Brno, 625 00
Kontaktní adresa: Libušina tř. 13, Brno ***info@sdruzeniveleta.cz***

V Y J Á D Ř E N Í L É K A Ř E

o zdravotním stavu žadatele

(***prosíme o vyplnění všech bodů formuláře***)

- zájem o domov pro osoby se zdravotním postižením
- zájem o denní stacionář

Libušina tř. 13, 623 00 Brno

Žadatel: .....
příjmení jméno

narozen. .....
den, měsíc,rok

bydliště .....
místo ulice číslo

.....
PSČ

Anamnéza /osobní, pracovní/ :

Významné lékařské nálezy:

Diagnostický závěr:

Je schopen chůze bez pomoci jiné osoby?	ANO	NE
Je schopen sebeobsluhy?	ANO	NE
Je přítomna inkontinence?	ANO	NE
Jsou v chování přítomny agresivní epizody?	ANO	NE
Jde o osobu drogově či alkoholově závislou?	ANO	NE
Jde o osobu s psychickým postižením v nekompenz. stavu, při němž může ohrozit sebe nebo druhé?	ANO	NE

Potřebuje zvláštní péči? Jakou?

Vhodnost poskytnutí uvedené sociální služby s ohledem na zdravotní stav: ANO NE

Dne .....

.....
razítko a podpis ošetřujícího lékaře