



Vyjádření ošetřujícího lékaře Denní stacionář Mikulov
(vyplní praktický lékař žadatele)

Základní informace o žadateli:

Jméno:
Příjmení:
Datum narození:
Bydliště:

Žadatel spadá do cílové skupiny:

- osoby s kombinovaným postižením
- osoby s poruchou autistického spektra
- osoby s mentálním postižením
- osoby s tělesným postižením
- osoby se sluchovým postižením
- osoby se zrakovým postižením
- osoby s chronickým duševním onemocněním
- osoby s jiným zdravotním postižením

Žadatel není schopen pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci:

- ano
- ne

Chování žadatele by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití:

- ano
- ne

Možná rizika ve zdravotním stavu uživatele (např. alergie, dieta apod.) Jaká?

.....
.....
.....

Dne.....

.....
razítka a podpis ošetřujícího lékaře