

VYJÁDŘENÍ PRAKTICKÉHO LÉKAŘE

před přijetím do služby Chráněné bydlení

Jméno a příjmení žadatele/ky:.....

Datum narození:.....

Trvalé bydliště:.....

- 1) Společnost Dolmen poskytuje sociální službu Chráněné bydlení dospělým lidem s mentálním znevýhodněním, kombinovaným postižením i autismem.

Služba není určena osobám, které jsou imobilní, závislé na návykových látkách, s agresivním chováním či jinými závažnými poruchami chování a s chronickým duševním onemocněním.

Spadá žadatel/ka do této cílové skupiny?

ANO

NE

- 2) Má žadatel/ka onemocnění či zdravotní potíže, o kterých by pracovníci sociální služby měli být informováni, aby předešli případným rizikům a mohli ochránit své zdraví?

ANO, uveďte, prosím, jaké:.....

.....

.....

NE

- 3) Vyžaduje zdravotní stav žadatele poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení?

ANO

NE

Dne.....

.....

Razítko a podpis lékaře