

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE PRO PŘIJETÍ ŽADATELE DO CENTRA DENNÍCH SLUŽEB

Centrum denních služeb je ambulantní sociální služba pro osoby se zdravotním postižením starší 18 let a seniory se sníženou soběstačností.

Jméno a příjmení zájemce: _____

- Vyžaduje zájemce neustálou zdravotnickou péči ve smyslu trvalého odborného ošetřování v lůžkovém zdravotnickém zařízení? ANO x NE
- Je zájemce způsobilý pro přijetí do sociálního zařízení? ANO x NE
- Je zájemce nositelem infekční choroby? ANO x NE
- Agresivita (z různých příčin) ANO x NE
- Vyžaduje zájemce užití restriktivních opatření? ANO x NE
(opatření omezující pohyb - fyzická, mechanická)

• Dieta: _____
_____.

V _____ dne _____

razítko a podpis lékaře