

Vyjádření obvodního lékaře o zdravotním stavu žadatele pro umístění v domě s podporovanými byty čp. 258 v Jalubí.

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Objektivní nález:

.....

.....

.....

Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití):

.....

Diagnóza:

Je schopen chůze bez cizí pomoci ano* ne*

Je upoután trvale – převážně na lůžko ano* ne*

Je schopen se sám sebe obsloužit ano* ne*

Pomočuje se ano* ne*

Je pod dohledem specializovaného oddělení ZZ, např. plicního, neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. chirurgického a interního, poradny diabetické, protialkoholní apod. ano* ne*

Potřebuje zvláštní péči – jakou :

Datum:

.....
podpis a razítko ošetřujícího lékaře

Prohlášení žadatele

Souhlasím s tím, aby informace o mém zdravotním stavu byly zveřejněny a poskytnuty Obednímu úřadu Jalubí pro výběr žadatelů o byt v domě s chráněným bydlením v Jalubí.

Datum:

.....
podpis žadatele

Vyjádření obecního úřadu obce s rozšířenou působností k umístění do DsCHB Jalubí:

Doporučeno *)

Nedoporučeno *)

Datum.....

.....
podpis odpovědné osoby a razítko obecního úřadu obce
s rozšířenou působností

*) Nehodící se škrtněte.