ČTYŘLÍSTEK
CENTRUM

Terénní odlehčovací služba
Revoluční 465, 351 37 Luby
+420 731 896 839 – Bc. Lucie Bartakovicsová – ředitelka
+420 773 935 612 – Monika Odvárková, Dis. – sociální pracovnice

Vyjádření lékaře pro přijetí zájemce do sociální služby

Odlehčovací služba je terénní sociální služba pro osoby se zdravotním postižením a pro osoby s poruchou autistického spektra se sníženou soběstačností ve věku od 3 let.

Žadatel:
Jméno a příjmení: .....
Datum narození: .....
Trvalé bydliště: ……
Aktuální bydliště: …….

Anamnéza:
……
……
……
Diagnóza:
……
……
……

Vyžaduje žadatel neustálou zdravotnickou péči ve smyslu trvalého odborného ošetřování ve zdravotnickém zařízení?	ANO	NE
Je zájemce způsobilý pro přijetí do sociálního zařízení?	ANO	NE
Je zájemce nositelem infekční choroby?	ANO	NE
Vyskytuje se u zájemce agresivita?	ANO	NE
Má zájemce specifický dietní režim či nějaké alergie? *	ANO	NE

V…….Dne……..

Razítko a podpis lékaře

*pokud ano uveďte konkrétně