

Vyjádření praktického lékaře o vhodnosti umístění žadatele do Domu pro seniory Křenovice

Jméno a příjmení žadatele:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

upozornění:

V Domě pro seniory Křenovice **nebude** poskytována pečovatelská ani ošetrovatelská péče v režimu Zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.

Žadatel musí být schopen samostatné sebeobsluhy, nepotřebuje pomoc při běžných úkonech – oblékání, osobní hygiena, pomoc při chystání jídel, dohled nad pravidelným užíváním léků apod., může být omezen v pohybu, např. na vozíku, nesmí trpět duševní chorobou.

Úplná soběstačnost	ANO	NE
Omezení pohybu	ANO	NE
Omezení soběstačnosti	ANO	NE
Dobrá zdravotní stav (přiměřený věku)	ANO	NE
Nutnost zavedení pečovatelské služby	ANO	NE

Jiné údaje ošetřujícího lékaře

.....

.....

Datum:

.....
razítko a podpis lékaře