

Jiné údaje:

Zdravotní stav žadatele vyžaduje – nevyžaduje* léčení a trvalé odborné ošetřování v lůžkovém zdravotnickém zařízení.		
Dieta, dietní omezení	ANO - NE	Jaká:
Alergie	ANO - NE	Jaká:
Smyslové omezení	ANO - NE	Jaké:
Závislost na alkoholu nebo nealkoholových drogách	ANO - NE	Jaká:
Infekční a parazitární onemocnění v uplynulých 3 měsících	ANO - NE	Jaké a jak léčeno:
Dohled specializovaných ambulancí	ANO - NE	Jakých:
Potřeba zvláštní péče	ANO - NE	Jaké:

* zaškrtněte dle zdravotního stavu žadatele

V dne.....

.....
podpis a razítko ošetřujícího lékaře

Přílohy vyjádření lékaře:

- v případě chronického duševního onemocnění nebo demence je nutné doložit vyjádření odborného lékaře o duševním stavu žadatele
- pokud je nebo byl žadatel léčen ze závislosti na alkoholu nebo nealkoholových drogách, je nutné doložit vyjádření odborného lékaře o průběhu léčby
- pokud žadatel prodělal v posledních 3 měsících infekční onemocnění, je nutné doložit vyjádření odborného lékaře o průběhu léčby.