



POSUDEK LÉKAŘE

o zdravotním stavu zájemce o službu chráněné bydlení NADĚJE

(Chráněné bydlení NADĚJE je pobytová služba. Jejím posláním je poskytnout vhodné bydlení lidem s mentálním či kombinovaným znevýhodněním, kteří se z důvodu svého znevýhodnění ocitli v nepříznivé sociální situaci, a umožnit jim žít co nejvíce samostatně. Podpora asistenta je poskytována podle individuálních potřeb klienta.)

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Zdravotní stav (žádáme o informace o případném infekčním onemocnění)

Dohled specializovaného oddělení

ano ☐

ne ☐

(např. plicní, psychiatrické, ortopedické apod.) Pokud ano, uveďte, prosím, konkrétně.

Potřeba zvláštní péče

ano ☐

ne ☐

Pokud ano, uveďte, prosím, konkrétně.

Pobyt v chráněném bydlení

doporučuji ☐

nedoporučuji ☐

Vyplňte zařazení zájemce do cílové skupiny chráněného bydlení:

Mentální postižení ☐ **kombinované postižení** ☐

Dne

Jméno, příjmení, titul, podpis a razítko lékaře

Vyjádření odborného lékaře z oboru psychiatrie

Dne..... ..

Jméno, příjmení, titul, podpis a razítko lékaře