

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

o zdravotním stavu žadatele do Rychorských domovů sociální péče, příspěvkové organizace

1.	
Žadatel:	jméno příjmení titul
Narozen:	den. měsíc. rok
Bydliště:	ulice, č. p. místo PSČ
2. Jméno a adresa praktického lékaře:	
3. Celkové posouzení zdravotního stavu:	
4. Objektivní nález:	
5. Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití, orientace, schopnost komunikace):	
6. Potřebuje lékařské ošetření	☐trvale ☐občas ☐je pod dohledem specializovaného oddělení: (např.: plicní, neurologie, psychiatrie, ortopedie, diabetologie...)
7. Potřebuje zvláštní péči – jakou:	
Datum	Razítko a podpis ošetřujícího lékaře

8. **(VYPLNÍ LÉKAŘ RÝCHORSKÝCH DOMOVŮ)** Vyjádření lékaře Rýchorských domovů sociální péče, příspěvkové organizace o vhodnosti přijetí žadatele:

Datum

Razítko a podpis lékaře