

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU ZÁJEMCE PRO PŘIJETÍ DO DOMOVA PRO SENIORY

Příloha k žádosti

Zájemce

Jméno a příjmení	
Rodné příjmení	
Datum a místo narození	
Bydliště (ulice, číslo domu, obec a PSČ)	

Anamnéza

--

Objektivní nález

--

Duševní stav (psychiatrické onemocnění a jiné)

--

Diagnóza (česky)

a) hlavní	
b) ostatní choroby nebo chorobné stavy	Statistická značka podle mezinárodního seznamu

Vyjádření lékaře o vhodnosti umístění zájemce

Dne:	Podpis: