

Terénní odlehčovací služba

Pod Sokolí strání 1043, Sokolov 356 01

+420 731 896 839 – Martina Simmer, DiS. – ředitelka, sociální pracovnice

Vyjádření lékaře pro přijetí zájemce do sociální služby

Odlehčovací služba je terénní sociální služba pro osoby se zdravotním postižením a pro osoby s poruchou autistického spektra se sníženou soběstačností ve věku od 3 let. Toto vyjádření slouží jako podklad pro vhodné a individuální nastavení péče v domácím prostředí.

Žadatel:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Aktuální bydliště:

Anamnéza (nepovinné):

.....
.....
.....

Diagnóza (nepovinné)

.....
.....
.....

Je zájemce nositelem infekční choroby? ANO NE

Vyskytuje se u zájemce agresivita? ANO NE

Má zájemce specifický dietní režim či nějaké alergie?* ANO NE

*pokud ano uveďte konkrétně

V.....Dne.....

Razítko a podpis lékaře