

**VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU ŽADATELE O POSKYTOVÁNÍ  
SOCIÁLNÍ SLUŽBY V DOMOVĚ BŘEZNICE, POSKYTOVATEL SOCIÁLNÍCH SLUŽEB**

Žadatel: Jméno a příjmení .....

Narozen (den, měsíc,rok) .....

Bydliště (obec, ulice, číslo, PSČ).....

Název zdravotní pojišťovny.....

**Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní):**

**Objektivní nález (status praesens generalis: v případě orgánového postižení i status localis):**

**Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití):**

**Diagnóza (česky)**

**Vyjádření lékaře o vhodnosti umístění žadatele do sociálního zařízení.**

**V.....Dne:.....**

**Podpis:.....**