

Vyjádření praktického lékaře

Příloha k žádosti o přijetí do SENIORu Otrokovice, p.o.

Denní stacionář, tř. Spojenců 1840, Otrokovice

| | |
|--------------------------------------------------------------------------|------------|
| Žadatel/ka: (jméno, příjmení, titul) | |
| Narozen/a: (datum) | RČ: |
| Bydliště: | |
| Základní diagnózy, včetně typu a stupně demence, stanovená dieta: | |
| Medikace a rozpis léků: | |
| Jiné údaje, které mohou mít vliv na poskytnutí sociální služby: | |

Datum:

Podpis a razítko praktického lékaře

Vyjádření praktického lékaře SENIORu k přijetí žadatele do denního stacionáře:

A) přijetí doporučuji

B) přijetí nedoporučuji

Podpis a razítko lékaře SENIORu