



Diecézní charita České Budějovice  
**DŮM SV. FRANTIŠKA - CHRÁNĚNÉ BYDLENÍ**  
IČ 45018316  
K Zastávce 646, 391 81 Veselí nad Lužnicí  
Tel.: 381 276 733, mobil: 737 420 274, vedouci.veseli@dchcb.charita.cz  
www.dchcb.cz, Facebook: diecezni.charitacb, Twitter: @Charita\_CB

## Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele

příloha k žádosti o poskytování sociální služby dle § 51, zák. 108/2006 Sb.

*Poskytovatel služby Diecézní charita, Kanovnická 16, 370 01 České Budějovice,*

*Dům sv. Františka – chráněné bydlení, K Zastávce 646, 391 81 Veselí nad Lužnicí*

---

**Tel. + fax: +420 381 276 733      E-mail: vedouci.veseli@charitacb.cz**

1. Žadatel:

Pan (í).....  
**(jméno, příjmení, příp.rod.příjmení)**

2. Datum a místo narození:.....

3. Rodné číslo:.....

4. Trvalé bydliště:.....

### **Vyjádření lékaře** - vhodné zakroužkujte

**5. Informace o soběstačnosti žadatele:**

Chůze schopen bez cizí pomoci	ano - ne
Trvale upoután na lůžko	ano - ne
Schopen sám se obsloužit	ano - ne
Inkontinence moči	ano - ne
Inkontinence stolice	ano - ne



**6. Vyžaduje zdravotní stav zájemce o sociální službu, péči zdravotnického personálu – péči ošetrovatelskou**

Ne

Ano                    - občas                    - trvale

**Pokud ano uveďte jaké:**

**7. Aktuální zdravotní stav (motorické schopnosti, mobilita,.....)**

.....

.....

.....

**8. Jsou u zájemce zjištěny poruchy chování, které narušují soužití v kolektivu:**

(prosím vypíšte, o jaké poruchy se jedná, př: agresivita, noční aktivita, potřeba zvláštní péče)

.....

.....

.....

**9. Je zájemce o službu léčen nebo sledován pro infekční onemocnění nebo parazitární onemocnění (např. MRSA, hepatitida, výsledky vyšetření na bacilonosičství, pokud je indikováno)**

ano    x    ne

**10. Je léčen žadatel o soc. službu ze závislosti, pokud ano – jakou? (drogy, alkohol, nikotin, atd.)**



Diecézní charita České Budějovice

**DŮM SV. FRANTIŠKA - CHRÁNĚNÉ BYDLENÍ**

IČ 45018316

K Zastávce 646, 391 81 Veselí nad Lužnicí

Tel.: 381 276 733, mobil: 737 420 274, vedouci.veseli@dchcb.charita.cz

www.dchcb.cz, Facebook: diecezni.charitacb, Twitter: @Charita\_CB

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

**11. Je zájemce o službu orientován místem, časem, osobou?**

ano      X      ne

**12. Ostatní důležitá sdělení, podstatná pro zajištění sociální služby chráněné bydlení:**

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

V..... dne.....

-----  
Podpis ošetřujícího lékaře + razítko