

PODPOŘIL

Kraj Vysočina



Centrum J. J. Pestalozziho, o.p.s.
Dům na půl cesty Havlíčkův Brod
Beckovského 1882, 580 01 Havlíčkův Brod,
tel: 775 592 930, email:dpchb@seznam.cz

Prohlášení o zdravotní způsobilosti k užívání služby DPC

Část I. vyplní zájemce o službu DPC. Posudek o zdravotní způsobilosti v části II. **musí vyplnit praktický lékař.** Bez posudku o zdravotní způsobilosti **nemůže být zájemce ubytován.**

část I.

Jméno a příjmení zájemce o služby DPC:

datum narození:

adresa trvalého pobytu:

Jiné údaje, které považujete za důležité:

část II.

Posudek o zdravotní způsobilosti k užívání služby DPC

Část A) Potvrzuji, že výše uvedený zájemce o službu DPC:

- Netrpí/trpí* duševní chorobou, která by závažným způsobem narušovala kolektivní soužití
- Nevyžaduje/vyžaduje* poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení
- Netrpí/trpí* akutní infekční chorobou

* **nehodící se škrtněte**

Datum vydání posudku:

podpis, jmenovka lékaře
razítko zdrav. zařízení