

|                                                                                                                 |                              |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|
|  Oblastní charita<br>Pardubice | Vyjádření praktického lékaře | Strana 1 z 1<br>Vydání: <b>1.0</b> |
|                                                                                                                 | <b>AOSH-S-05-P-02</b>        | Účinnost od: <b>1. 12. 2025</b>    |

## VYJÁDŘENÍ PRAKTICKÉHO LÉKAŘE

**Jméno:** ..... **Příjmení:** .....

**Datum narození:** .....

---

Podle interních pravidel Charitních odlehčovacích služeb Červánky - Holice, sociální služby Oblastní charity Pardubice, je zájemce o poskytování těchto služeb povinen před zahájením poskytované služby předložit vyjádření praktického lékaře.

Zdravotní stav zájemce o službu vyžaduje poskytnutí ústavní péče výhradně ve zdravotnickém zařízení, nikoliv v zařízení sociálních služeb.

ANO                      NE \*)

Zájemce o službu není schopen pobytu v zařízení sociálních služeb, protože je v akutní fázi infekční nemoci.

ANO                      NE \*)

Chování zájemce o službu může z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovat kolektivní soužití.

ANO                      NE \*)

V ..... dne ..... \_\_\_\_\_  
podpis a razítko lékaře