

NADĚJE
POBOČKA ROUDNICE N/L
AZYLOVÝ DŮM
SLADKOVSKÉHO 1365
413 01 ROUDNICE N/L

IČO: 00570931
+420 775 889 623
roudnice@nadeje.cz
WWW.NADEJE.CZ



POSUDEK O ZDRAVOTNÍM STAVU KLIENTA (vstupní)

Příjmení, jméno, titul	Pojišťovna
------------------------	------------

Podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, nesmíme ubytovat osoby, jejichž zdravotní stav vyžaduje ústavní péči, trpí akutní infekční nemocí nebo by jejich duševní porucha mohla závažným způsobem narušovat kolektivní soužití. Prosíme o provedení vstupní zdravotní prohlídky zaměřené na výše uvedené překážky.

Datum

Razítko a podpis lékaře

NADĚJE
POBOČKA ROUDNICE N/L
AZYLOVÝ DŮM
SLADKOVSKÉHO 1365
413 01 ROUDNICE N/L

IČO: 00570931
+420 775 889 623
roudnice@nadeje.cz
WWW.NADEJE.CZ



POSUDEK O ZDRAVOTNÍM STAVU KLIENTA (vstupní)

Příjmení, jméno, titul	Pojišťovna
------------------------	------------

Podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, nesmíme ubytovat osoby, jejichž zdravotní stav vyžaduje ústavní péči, trpí akutní infekční nemocí nebo by jejich duševní porucha mohla závažným způsobem narušovat kolektivní soužití. Prosíme o provedení vstupní zdravotní prohlídky zaměřené na výše uvedené překážky.

Datum

Razítko a podpis lékaře

NADĚJE
POBOČKA ROUDNICE N/L
AZYLOVÝ DŮM
SLADKOVSKÉHO 1365
413 01 ROUDNICE N/L

IČO: 00570931
+420 775 889 623
roudnice@nadeje.cz
WWW.NADEJE.CZ



POSUDEK O ZDRAVOTNÍM STAVU KLIENTA (vstupní)

Příjmení, jméno, titul	Pojišťovna
------------------------	------------

Podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, nesmíme ubytovat osoby, jejichž zdravotní stav vyžaduje ústavní péči, trpí akutní infekční nemocí nebo by jejich duševní porucha mohla závažným způsobem narušovat kolektivní soužití. Prosíme o provedení vstupní zdravotní prohlídky zaměřené na výše uvedené překážky.

Datum

Razítko a podpis lékaře

NADĚJE
POBOČKA ROUDNICE N/L
AZYLOVÝ DŮM
SLADKOVSKÉHO 1365
413 01 ROUDNICE N/L

IČO: 00570931
+420 775 889 623
roudnice@nadeje.cz
WWW.NADEJE.CZ



POSUDEK O ZDRAVOTNÍM STAVU KLIENTA (vstupní)

Příjmení, jméno, titul	Pojišťovna
------------------------	------------

Podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, nesmíme ubytovat osoby, jejichž zdravotní stav vyžaduje ústavní péči, trpí akutní infekční nemocí nebo by jejich duševní porucha mohla závažným způsobem narušovat kolektivní soužití. Prosíme o provedení vstupní zdravotní prohlídky zaměřené na výše uvedené překážky.

Datum

Razítko a podpis lékaře