

**Doporučení uživatele do služeb
FOKUSu Vysočina**

Osobní údaje :	
Jméno a příjmení uživatele	
Trvalé bydliště	
Kontaktní telefon	
Údaje o psychiatrické léčbě :	
Hlavní psychiatrická diagnóza (kód MKN 10)	
Vedlejší psychiatrické diagnózy (kód MKN 10)	
Celková délka psychiatrické léčby (od kdy)	
Poslední hospitalizace – rok	
Další sdělení:	

Datum: Podpis a razítko doporučujícího lékaře:

Informovaný souhlas uživatele :
Souhlasím s tím, že výše uvedené údaje budou předány písemně pracovníkovi komunitního týmu.
podpis uživatele:

Děkujeme Vám za spolupráci a vyplnění požadovaných údajů !

Pracovníci komunitního týmu XXX ► **Telefon:** XXX XXX XXX.



evropský
sociální
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



OPERAČNÍ PROGRAM
LIDSKÉ ZDROJE
A ZAMĚSTNANOST

PODPORUJEME
VAŠI BUDOUCNOST
www.esfcr.cz

Doporučení pro zařazení uživatele do služby Chráněné bydlení

Doporučení odborného ošetřujícího lékaře - psychiatra

Datum:

podpis a razítko :

Informovaný souhlas uživatele :

Souhlasím s tím, že výše uvedené údaje budou předány písemně pracovníkovi komunitního týmu.

podpis uživatele:

