

8. Czy istnieją przeciwwskazania do umieszczania w domu pomocy społecznej

TAK*

NIE*

9. Wymaga umieszczenia w ośrodku dla:

- a) Osób w podeszłym wieku,
- b) Osób przewlekle somatycznie chorych,
- c) Osób przewlekle psychicznie chorych,
- d) Dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie,
- e) Dzieci i młodzieży niepełnosprawnej intelektualnie,
- f) Osób niepełnosprawnych fizycznie.

(miejsowość i data)

(podpis i pieczęć lekarza)

Uwaga:

W przypadku choroby psychicznej u osoby ubiegającej się o umieszczenie w domu OW Nestor, do niniejszego zaświadczenia lekarskiego dołącza się zaświadczenie lekarza psychiatry

W przypadku występowania upośledzenia umysłowego u osoby ubiegającej się o umieszczenie w OW Nestor, do niniejszego zaświadczenia lekarskiego dołącza się zaświadczenie psychologa.

**Właściwe podkreślić*