**ZÁZNAM O PRŮBĚHU VÝKONU VEŘEJNÉHO OPATROVNICTVÍ**

**Jméno a příjmení opatrovance: …………………………………………..**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum****Čas** | **Záznam, stručný popis jednání či řešené situace** | **Jméno pracovníka, který informaci zapsal** |
|  | **Záznam o důležitých informacích, postřehy VO, návštěvy opatrovance, poskytnutí zdravotních služeb a udělení souhlasu, zhoršení zdravotního stavu, mimořádné situace, stížnosti, problém či požadavek opatrovance, zprostředkování návazných služeb či jednání s úřady ve prospěch opatrovance apod.** |  |