

***Vážená paní doktorko, vážený pane doktore,***

*dovoluji si Vás požádat o vyplnění formuláře „Vyjádření lékaře o zdravotním stavu“, který je podmínkou pro přijetí zájemce do služby* ***azylový dům*** *v rámci střediska BETHEL Třinec. §91(3)c**zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách a §36 prováděcí vyhlášky č. 505/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů.*

*Středisko BETHEL Třinec, soc. služba azylový dům uživatelům služby poskytuje:*

* *stravu, vytvoření podmínek nebo pomoc s přípravou stravy,*
* *ubytování,*
* *pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí*

*Děkuji za Vaši spolupráci.*

*Mgr. Šárka Ociepková, DiS., vedoucí střediska BETHEL Třinec*

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Vyjádření lékaře o zdravotním stavu**

 **….……………………… ….……………………… ….……………………… jméno příjmení datum narození**

* zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení\*

**ANO NE**

* osoba trpí akutní infekční nemocí\* **ANO NE**
* chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití\*

**ANO NE**

Poznámka:

Dne ………………………….. …………..……………………….

 razítko a podpis ošetřujícího lékaře

\*nehodící se škrtněte