

POSUDEK REGISTRUJÍCÍHO PRAKTICKÉHO LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU

Potvrzení o zdravotním stavu pro účely poskytování pobytové služby Azylový dům pro ženy střediska SÁRA Frýdek-Místek, podle § 57 zákona č. 180/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.

Podle § 36 vyhlášky č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, se poskytnutí pobytové sociální služby vylučuje, jestliže:

- a) zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení,
- b) osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci, nebo
- c) chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití; to neplatí, jde-li o poskytnutí pobytové sociální služby v domově se zvláštním režimem.

Toto potvrzení je nezbytným předpokladem pro uzavření smlouvy o poskytnutí sociální služby a je platný 14 dní.

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

Žadatelka

Datum narození

Bydliště

- | | |
|--|---------------|
| a) Zdravotní stav vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení | ANO-NE |
| b) Trpí akutní infekční nemocí | ANO-NE |
| c) Duševní porucha může závažným způsobem narušovat kolektivní soužití | ANO-NE |

Potvrzujeme, že zdravotní stav výše uvedené **nevylučuje – vylučuje *** poskytnutí pobytové sociální služby Azylový dům pro ženy ve středisku SÁRA Frýdek-Místek.

Datum a místo:

Razítko a podpis lékaře: