



Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu zájemce o poskytování sociální služby v domově se zvláštním režimem Benjamín

Jméno zájemce o službu:

Datum narození:

Zdravotní stav zájemce o službu umožňuje využívat pobytových služeb domova se zvláštním režimem:

Ano Ne

Potřebuje zájemce o službu trvalou lékařskou péči (24hodinovou přítomnost lékaře v zařízení):

Ano Ne

Využívá zájemce služby odborných lékařů?

Ano Ne

Pokud ano, jakých?

.....

Jiné důležité údaje ke zdravotnímu stavu a zdravotní rizika ovlivňující běžný život zájemce:

.....
.....
.....
.....
.....

Datum:

Podpis a razítko lékaře:

Tento posudek je dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění, jednou z podmínek uzavření smlouvy o poskytování sociálních služeb v domově pro osoby se zdravotním postižením. Vyhláška č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách, §36 uvádí, že poskytování pobytové sociální služby se 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,