



VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

o zdravotním stavu žadatele, který žádá o poskytování sociální služby domov pro seniory

Údaje žadatele:

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Bydliště:	

Jedná se o osobu, jejíž zdravotní stav vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení:	ANO	NE
Jedná se o osobu, která není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci:	ANO	NE
Jedná se o osobu, jejíž chování by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití:	ANO	NE
Jiné důležité informace, které jsou nezbytné pro poskytování sociální služby domov pro seniory (porucha paměti, koncentrace, řečové funkce, porozumění informacím, potřebné pomůcky pro poskytování sociální služby apod.).		
Zdravotní stav umožňuje využívat pobytovou sociální službu v domově pro seniory	ANO	NE

Pozn.: Tento posudek je jednou z podmínek uzavření smlouvy o poskytování sociální služby v domově pro seniory dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách v platném znění.

V § 91, odst. 4 je uvedeno: Osoba je povinna před uzavřením smlouvy o poskytnutí pobytové služby předložit poskytovateli sociálních služeb posudek registrujícího praktického lékaře o zdravotním stavu.

Dne:

Razítko a podpis lékaře: