

UYÁDŘENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU ZÁJEMCE O SOCIÁLNÍ SLUŽBU

Zájemce o sociální službu:

Narozen:

Bydliště:

Výše jmenovaný žádá o přijetí do zařízení Doubravka-komunitní domov Suché, registrované sociální služby domov pro osoby se zdravotním postižením.

Dle §91 odst. 4 zákona č.108/2006 Sb. je zájemce o poskytnutí pobytové sociální služby povinen předložit poskytovateli posudek praktického lékaře o zdravotním stavu. Nedílnou součástí žádosti je proto tento vyplněný tiskopis, ve kterém lékař potvrzuje, že zájemce o službu spadá do cílové skupiny a je způsobilý k přijetí do sociální služby.

Cílová skupina: Doubravka-komunitní domov Suché

(prosím, zaškrtněte)

- osoby s lehkým až těžkým mentálním postižením
- osoby se získaným poškozením mozku
- osoby s kombinovaným postižením
- osoby s poruchou autistického spektra
- žádná z výše uvedených variant

*Mobilita, komunikace, orientace: *) nehodící se škrtněte*

Je schopen chůze bez pomoci jiné osoby ANO*) NE*)

Je upoután na lůžko ANO*) NE*)

Komunikace: slovní*) mimoslovní*) jiná – jaká?

Orientace: časem ANO*) NE*)

místem ANO*) NE*)

osobou ANO*) NE*)

Schopnost slyšet ANO*) NE*) částečně*)

Schopnost vidět ANO*) NE*) částečně*)

Potřebuje zvláštní péči–jakou:.....

.....

.....

Vyjádření lékaře: zájemce je k přijetí:

(prosím, zaškrtněte)

- způsobilý
- nezpůsobilý

Poznámka:

Dle §36 vyhlášky 505/2006 Sb., se poskytnutí pobytové služby vylučuje, pokud:

- 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*
- c) chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití*

Další sdělení lékaře:

Datum:

Razítko a podpis vyšetřujícího lékaře: