



Centrum sociálních služeb Děčín, příspěvková organizace

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU ŽADATELE

o poskytování služby sociální prevence – Následná péče

*) vyplní žadatel

Příjmení a jméno žadatele	
Rodné příjmení	
Datum narození	
Trvalé bydliště	

Výše uvedená osoba požádal/a o pobytovou službu soc. prevence – Následná péče (§64) Zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách v Děčínském doléčovacím centru. Osoba je povinna před uzavřením smlouvy o poskytnutí pobytové služby předložit poskytovateli sociálních služeb posudek registrujícího poskytovatele zdravotních služeb v oboru všeobecné praktické lékařství o zdravotním stavu.

Na základě vyhlášky č. 505/2006 Sb., § 36, se poskytnutí pobytové sociální služby vylučuje, jestliže:

- zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení,
- osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci, nebo
- chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití.

Vzhledem k výše uvedenému Vás proto žádám o vyjádření, zda je výše uvedená osoba vzhledem k současnému zdravotnímu stavu, schopna pobytu ve výše zmíněné sociální službě.

*) vyplní praktický lékař

Žadatel je schopen pobytu ve službě Následná péče	ano	ne
--	-----	----

Dne

.....

razítko a podpis praktického lékaře