



Azylový dům pro ženy a matky s dětmi v tísni Most

Vyjádření lékaře

o zdravotním stavu žadatele o umístění v azylovém domě

Vyjádření lékaře je vyžádáno v souladu s ustanoveními zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách. Vzhledem k tomu, že azylový dům je službou sociální prevence, kterou využívají uživatelé nacházející se v hmotné nouzi, doporučuje se vydat toto vyjádření bez poplatku. Děkujeme.

Jméno a příjmení:

Datum narození:

1) Zdravotní stav osoby z hlediska pobytu v kolektivu

- Zdravotní stav osoby **vyžaduje – nevyžaduje*** poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení
- Osoba **trpí – netrpí*** akutní infekční nemocí (včetně kožních infekcí)
- Osoba (pouze u dětí) **je – není*** řádně očkována

2) Duševní stav osoby včetně projevů narušujících kolektivní soužití

- Osoba **je – není*** způsobilá k pobytu v azylovém domě

3) Další doplňující údaje, jsou-li relevantní (například projevená míra spolupráce žadatele s lékařem apod.):

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

* nehodící se škrtněte

V dne

.....
Razítko a podpis ošetřujícího lékaře

Vyhláška č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách, § 36 zdravotní stavy vylučující poskytování pobytových sociálních služeb.

Poskytnutí 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, nebo
- c) chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití.