

POSUDEK O ZDRAVOTNÍM STAVU

vydané ošetřujícím lékařem

Jméno:	
Příjmení:	
Datum narození:	

ZDRAVOTNÍ STAV POSUZOVANÉ OSOBY:**MEDIKACE:**

Jiné údaje:**Upozorňujeme, že Domov pro seniory Předhradí neposkytuje služby osobám:**

- jejichž zdravotní stav vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení
- které z důvodu akutní infekční choroby nejsou schopny pobytu v zařízení
- které mohou ohrozit, případně ohrožovat sebe a okolí pro akutní nebo nestabilizovanou duševní nemoc nebo závislost
- jejichž chování by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití

Vyjádření praktického lékaře vycházející z obecně závazných právních předpisů, zejména Zákona o sociálních službách a Zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, bude sloužit jako podklad k umístění žadatele do Domova pro seniory.

Prosíme vyplnit - bez vyplnění tohoto odstavce lékařem nebude žádost přijata do evidence.

Označte křížkem platnou odpověď:

- Zdravotní stav žadatele vyžaduje x nevyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení
- Osoba je schopna pobytu v zařízení sociálních služeb - netrpí akutní infekční chorobou (případně infekční a parazitární chorobou, kožní chorobou, svrabem, tuberkulózou, pohlavní nemocí v akutním stadiu).
Osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční choroby (případně infekční a parazitární choroby, kožní choroby, svrabu, tuberkulózy, pohlavní nemoci v akutním stadiu).
- hrozí x nehrozí, že by osoba mohla ohrožovat sebe a okolí pro akutní nebo nestabilizovanou duševní nemoc nebo závislost
- hrozí x nehrozí, že by chování osoby z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití

Dne

.....

podpis a razítko lékaře, zařízení