



Jihočeská RŮŽE z. s., Kostelec 17, 373 41 Hluboká nad Vltavou
tel. kontakt: 385 725 063, IČ: 708 783 58, číslo účtu: 3000610064/2700
osjihoceskaruze@centrum.cz, www.jihoceskaruze.cz

ŽÁDOST O POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍHO STAVU PRAKTICKÝM LÉKAŘEM

podle § 91, odst. 4 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách pro zájemce o poskytování sociální služby azylový dům v zařízení Krizové centrum pro matku a dítě v Kostelci.

Zájemce o poskytování sociální služby azylový dům (dle § 57, zákona č. 108/2006 Sb.):

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Vyjádření praktického lékaře:

Jméno a sídlo praktického lékaře:

.....
.....

Vyjádření lékaře, zda zdravotní stav umožňuje pobyt v v *azylovém domě*¹⁾:

Poznámky:

¹⁾ *Azylový dům poskytuje pobytové služby dle zákona č.108/2006 Sb., o sociálních službách. V azylovém domě není zajištěna zdravotní péče a uživatel musí být soběstačný a samostatný v běžných úkonech.*

Vyhláška č. 505/2006 Sb., §36 uvádí, že poskytování 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,
- c) chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití.

Datum vystavení:

Podpis a razítko lékaře: