

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE k žádosti o poskytnutí sociální služby azylový dům

Žadatel/ka
(jméno a příjmení):

Datum narození:

V souladu s ustanovením § 36 Vyhlášky č. 505/2006 Sb., se poskytnutí pobytové sociální služby vylučuje v níže uvedených případech:

- 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

Azylový dům poskytuje pobytové služby v souladu se zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.
Uživatel/ka musí být soběstačný/á a samostatný/á v běžných úkonech.

Žádáme Vás o zaškrtnutí uvedených bodů, popř. další vyjádření k uvedené osobě:

- zdravotní stav osoby **vyžaduje – nevyžaduje*** poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení
- osoba **trpí – netrpí*** akutní infekční nemocí (včetně kožních infekcí)
- osoba **je – není*** způsobilá k pobytu v azylovém domě

***nehodící se škrkněte**

Z vyjádření lékaře musí být patrné, zda je či není osoba schopna poskytnutí pobytové služby.

Vyjádření lékaře:

V dne.....
Razítko a podpis lékaře

Zpracovávání osobních údajů uvedených v této žádosti je prováděno zákonným způsobem z důvodu právní povinnosti, dle zákonem č. 108/2006 Sb. a § 36 vyhlášky č. 505/2006 Sb., a z důvodu přípravy a plnění smlouvy. Ostatní informace a práva ke zpracovávání osobních údajů naleznete na:
<https://ssmk.cz/ochrana-osobnich-udaju>.

V dne.....
Podpis žadatele