



Azylové domy

Sokolov T: 733 729 819

Kynšperk T: 733 723 934

Neبانice T: 734 483 161

E: ad.sokolov@pomocvnouziops.cz

VYJÁDŘENÍ REGISTRUJÍCÍHO PRAKTICKÉHO LÉKAŘE O AKTUÁLNÍM ZDRAVOTNÍM STAVU ŽADATELE PRO POSKYTNUTÍ POBYTOVÉ SLUŽBY SOCIÁLNÍ PREVENCE

Jméno:	Příjmení:
Datum a místo narození:	
Adresa trvalého bydliště:	
POSOUZENÍ SOBĚSTAČNOSTI:	
Posouzení soběstačnosti vzhledem ke specifikům azylového domu, tzn. absence bezbariérových přístupů v celém objektu včetně toalet, schopnost samostatného pohybu po schodech, překonávání značné svažitosti terénu při příchodu a opouštění AD, povinnost pravidelného úklidu a nutnosti samostatné péče o vlastní osobu. Posuzovaný je schopen sebeobsluhy: ANO – NE *nehodící se škrtněte	
Jaká zdravotní péče je u osoby nezbytná vzhledem k aktuálnímu zdravotnímu stavu?	
Co by bezprostředně hrozilo při jejím nezajištění?	
POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍHO STAVU:	
Azylový dům poskytuje pobytové služby dle zákona č.108/2006 Sb., o sociálních službách. 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. ANO – NE *nehodící se škrtněte	
b. Osoba vykazuje akutní infekční nemoc. ANO – NE *nehodící se škrtněte	
c. Chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití. ANO – NE *nehodící se škrtněte	
<u>Doplňující informace:</u>	
V dne:	podpis a razítko lékaře: