**VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE**

**O ZDRAVOTNÍM STAVU ŽADATELKY**

**DŮM PANNY MARIE POMOCNÉ – AZYLOVÝ DŮM PRO ŽENY A MATKY S DĚTMI**

Lékařský posudek je vyžádán v souladu s ustanoveními zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách. Vzhledem k tomu, že se jedná o službu sociální prevence, kterou využívají uživatelé nacházející se v hmotné nouzi, *doporučuje se vydat toto vyjádření bez poplatku.*

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………………………………………….

Datum narození: ……………………………………………………………………………………………………………………

Bydliště: ………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

1. **Duševní stav osoby včetně projevů narušujících kolektivní soužití**

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

Další údaje a doporučení, pokud nějaké jsou:

…………………………………………………………………………………………………

**\* nehodící se škrtněte**

V…………….............................. dne…................... …………………..…………………………….

Razítko a podpis ošetřujícího lékaře

Vyhláška 505/2006, kterou se provádějí 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

c) chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití.