

**LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍM STAVU ŽADATELE**

(příloha k žádosti o poskytování sociální služby)

Jméno a příjmení žadatele:	
Datum narození:	
Název vč. jména a příjmení poskytovatele zdravotních služeb, který posudek vydal:	
Adresa poskytovatele:	
Identifikační číslo:	

Účel posudku:

Tento posudek je vydáván pro účely posouzení žádosti o přijetí výše jmenovaného do pobytové sociální služby – domova se zvláštním režimem – dle § 91 odst. 4 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.

Posudkové závěry:

1. Posuzovaná osoba spadá do okruhu osob, kterým je sociální služba určena – je osobou s mentálním postižením, která nemůže čerpat jiné pobytové sociální služby z důvodů projevů fyzické agresivity vůči svému okolí nebo výrazného sebepoškozování se v afektu.
☐ ANO ☐ NE
2. Zdravotní stav posuzované osoby vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení (zda je zdravotní stav natolik vážný, že nemůže pobývat v sociálním zařízení, ale musí být v zařízení nemocničního typu s permanentní lékařskou péčí).
☐ ANO ☐ NE
3. Posuzovaná osoba trpí akutní infekční nemocí, kvůli níž není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb.
☐ ANO ☐ NE

Datum, podpis, razítko lékaře

Poučení: Podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, může posuzovaná osoba do 10 pracovních dnů ode dne prokazatelného předání lékařského posudku podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který posudek vydal.