

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 pro osoby se zdravotním postižením dle § 91 odst. 4) Zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.

Posudkové závěry:

1. Posuzovaný spadá do okruhu osob, kterým je sociální služba určena – má středně těžký až těžký stupeň mentálního postižení? ☐ ANO ☐ NE
2. Vyžaduje zdravotní stav posuzovaného poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení (pozn. = 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. Trpí posuzovaný akutní infekční nemocí, kvůli níž není schopen pobytu v zařízení sociálních služeb? ☐ ANO ☐ NE
4. Způsobuje duševní porucha posuzovaného takové chování, které by závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití v zařízení? ☐ 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.