



Oblastní spolek Českého červeného kříže Praha 9

Domov pro seniory - Bojčenkova 1099/12, 198 00 Praha 14

Tel: +420 777 704 127, +420 777 680 907

Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele o poskytování sociální služby domovy pro seniory

Datum narození žadatele:

Jméno a příjmení žadatele	
Adresa žadatele	

Posouzení důvodů, zda zdravotní stav nevylučuje žadatele z poskytnutí pobytové sociální služby v domově pro seniory; podle § 36 vyhlášky č. 505/2006 Sb., kterou se provádí některá ustanovení zákona o sociálních službách¹	
a) Zdravotní stav žadatele vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení.	ANO / NE
b) Žadatel není schopen pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci.	ANO / NE
c) Duševní porucha žadatele závažným způsobem narušuje kolektivní soužití.	ANO / NE
Závěr: žadatel JE / NENÍ způsobilý k přijetí do poskytovaných služeb – domov pro seniory.²	

V..... dne.....

Razítko a podpis ošetřujícího lékaře

¹ Prosím zakroužkujte u jednotlivých důvodů relevantní odpověď (ANO nebo NE).

² Lékař určí na základě tří výše uvedených důvodů, zda je nebo není osoba schopna poskytování pobytové sociální služby – domov pro seniory. Pokud existuje alespoň jeden z výše uvedených tří důvodů, není osoba schopna přijetí do pobytové sociální služby – domovy pro seniory.