



Oblastní spolek Českého červeného kříže Praha 9
Domov Hejnická – Domov se zvláštním režimem
adresa: Hejnická 538, Praha 9 – Střížkov, 190 00 Praha 9

Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele o poskytování sociální služby domova se zvláštním režimem

Rodné číslo žadatele:

Jméno a příjmení žadatele	
Adresa žadatele	

Osobní anamnéza žadatele ¹ :

Objektivní nález

¹ Tuto část vyplní lékař žadatele.

**Oblastní spolek Českého červeného kříže Praha 9**

Domov Hejnická – Domov se zvláštním režimem

adresa: Hejnická 538, Praha 9 – Střížkov, 190 00 Praha 9

Duševní stav (popřípadě projevy narušující kolektivní soužití)

Diagnóza:

Hlavní

Ostatní choroby nebo
chorobné stavy**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 službách²**

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 se zvláštním režimem.³

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

Podpis ošetřujícího lékaře a razítko

² Prosím zakroužkujte u jednotlivých důvodů relevantní odpověď (ANO nebo NE).³ 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.