



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Městská charita Plzeň • Francouzská tř. 40a • 326 00 Plzeň
Domov sv. Zdislavy pro matky s dětmi v tísní
Čermákova 29 • 301 00 Plzeň

VYJÁDŘENÍ PRAKTICKÉHO LÉKAŘE

Podle Pravidel AD je klientka povinna při nástupu do AD předložit vyjádření registrujícího praktického lékaře o zdravotním stavu. Tento posudek je vyžadován podle Zákona o sociálních službách č. 108/2006 § 91 odst. 3, kdy AD může odmítnout uzavřít smlouvu o poskytování sociálních služeb v případě, že zdravotní stav osoby, která žádá o poskytnutí pobytové sociální služby, vylučuje poskytnutí takové sociální služby.

Tyto zdravotní stavy stanoví Vyhláška MPSV č. 505/2006 Sb.

- a) *zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení¹*
- 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 soužití²*

Jméno a příjmení:

Datum narození:

VYJÁDŘENÍ REGISTRUJÍCÍHO PRAKTICKÉHO LÉKAŘE:

Datum, razítko, podpis lékaře:

¹ tj. např. i osoba se závislostí na návykových látkách a hazardních hrách

² tj. zejména duševní onemocnění diagnostických skupin F00-F99.