



Vyjádření ošetřujícího lékaře ke zdravotnímu stavu zájemce

Jméno a příjmení zájemce o službu	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	
Zdravotní pojišťovna	
Jméno a příjmení ošetřujícího lékaře	
Telefon, e-mail na ošetřujícího lékaře	

Diagnostický souhrn

V kopii vždy přiložte aktuální lékařskou zprávu ošetřujícího lékaře a případně další dostupné lékařské zprávy důležité pro zhodnocení zdravotního stavu zájemce.

Stav vědomí

Orientace

Místem:

- Ano
 Ne

Časem:

- Ano
 Ne

Osobou:

- Ano
 Ne

Trpí demencí

- Ano Ne Doposud neurčeno

**Diagnóza, která je příčinou demence****Aktuální medikace a její rozpis užívání****Jiné důležité údaje**

(např. poruchy zraku, sluchu, řeči, kompenzační pomůcky – sluchadlo, brýle, hole, závažné alergie, osoba nemluvící českým jazykem)

Lékařský posudek

V souladu s § 36 vyhlášky č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, se poskytnutí pobytové sociální služby vylučuje, jestliže:

- a) zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení,
- b) osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci, nebo
- c) chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití; to neplatí, jde-li o poskytnutí pobytové sociální služby v domově se zvláštním režimem.

Posudkový závěr:**Zdravotní stav posuzované osoby**

- splňuje předpoklady nebo požadavky, ke kterým byla posuzována a zdravotní stav posuzované osoby nevykazuje potřebu intenzivní péče nebo ústavní péče
- nesplňuje předpoklady nebo požadavky, ke kterým byla posuzována *)
 - a to z důvodu, že:
 - zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení
 - osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci
 - chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití *)

Zápis provedl

Jméno a příjmení lékaře	
Datum	
Podpis	

*) Nehodící se škrtněte.