|  |  |
| --- | --- |
| **Vyjádření praktického lékaře o zdravotním stavu** | |
| Jméno |  |
| Příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Adresa |  |
| Prohlášení | **Souhlasím s poskytnutím informací o mém zdravotním stavu** **pracovníkům Azylového domu pro muže**, za účelem rozhodnutí o mém přijetí do uvedeného zařízení. Jsem srozuměn, že pracovníci Azylového domu pro muže jsou povinni přistupovat k těmto informacím jako k důvěrným a nakládat s nimi v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.  Datum: Podpis: |
| Zdravotní stav umožňuje využívat služeb Azylového domu pro muže[[1]](#footnote-1)   |  |  | | --- | --- | | ANO | NE |   V  Dne podpis a razítko lékaře | |

1. Azylový dům poskytuje pobytové služby podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách. **V azylovém domě není zajištěna zdravotní péče a uživatel služby musí být soběstačný a samostatný** **v běžných úkonech**.

   Vyhláška č. 505/2006 Sb., § 36 uvádí, že **poskytnutí pobytové sociální služby se vylučuje, jestliže:**

   1. **zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení**
   2. **osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci**
   3. **chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití**

   [↑](#footnote-ref-1)