|  |
| --- |
| **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)