

K vyplněné a podepsané žádosti doložte řádně vyplněné:

1. Žádost o poskytnutí sociální služby v Domově pro seniory Pod Skalkou
2. Lékařský posudek (Příloha č. 1) – toto vyjádření vyplňuje ošetřující lékař

Sociální šetření (vyplňuje Domov po dohodě s žadatelem)

datum: místo:

Sociální šetření proběhne do 30 dnů od podání žádosti a je nedílnou součástí pro posuzování žádosti.

V případě, že nástup žadatele neproběhne do 6 měsíců od podání žádosti, bude potřeba:

1. Dodat aktuální vyjádření ošetřujícího lékaře a odborného lékaře (psychiatrie)
2. Dojde znovu k přehodnocení žádosti a novému sociálnímu šetření

**NEDODÁNÍ POŽADOVANÝCH DOKUMENTŮ NEBO JEJICH NEÚPLNÉ VYPLNĚNÍ MŮŽE BÝT DŮVODEM
K NEPŘIJETÍ ŽÁDOSTI.**

Prohlášení žadatele (zákonného zástupce)

Prohlašuji, že jsem veškeré údaje v této žádosti uvedl/a pravdivě. Dále beru na vědomí, že poskytnuté osobní údaje budou sloužit jen pro plnění této žádosti.

Datum a místo:

.....

Podpis žadatele nebo zákonného zástupce

Příloha č. 1: Lékařský posudek

* nepovinný údaj



DOMOV PRO SENIORY POD SKALKOU
Skalecké náměstí 500, 252 10 Mníšek pod Brdy
www.dsmnisekpodbrdy.cz

IČ: 47002654
Tel.: 318 591 381
e-mail: info@dsmnisekpodbrdy.cz

LÉKAŘSKÝ POSUDEK

Evidenční číslo posudku:

Název poskytovatele zdravotních služeb vydávajícího lékařský posudek:

Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele:

IČ:

Jméno a příjmení posuzované osoby:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu, popřípadě místo pobytu na území ČR (jde-li o cizince):

Účel (důvod) vydání posudku:

Posouzení zdravotního stavu pro účely poskytnutí pobytové sociální služby v souladu s § 91 odst. 4 zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.

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
 - 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:

- a) Splňuje předpoklady nebo požadavky, ke kterým byla posuzována
- b) 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*)

Poučení: Proti tomuto lékařskému posudku lze podle § 46 odst. 1 zák. č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotních služeb, který posudek vydal. Práva na přezkoumání lékařského posudku se lze vzdát. Písemné prohlášení o vzdání se práva na přezkoumání lékařského posudku nebo záznam o ústním sdělení o vzdání se práva na přezkoumání lékařského posudku je součástí zdravotnické dokumentace.

.....
Datum vydání lékařského posudku

.....
**Jméno, příjmení a podpis lékaře,
Razítko poskytovatele zdravotních služeb**
*(registrující praktický lékař v oboru
všeobecné praktické lékařství nebo
není-li, pak jiný praktický lékař)*

*) nehodící se škrtněte

Posuzovaná osoba převzala lékařský posudek do vlastních rukou:

Dne:

.....
Podpis posuzované osoby