

Lékařský posudek

Evidenční číslo posudku:

Název a adresa zařízení zdravotních služeb vydávajícího lékařský posudek:

IČO:

Jméno a příjmení posuzované osoby:

Datum narození:

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

Účel vydání posudku pro:

**Domov Kolečovice poskytovatele sociálních služeb
Kolečovice 180
270 02 Kolečovice**

Posouzení zdravotního stavu pro účely poskytnutí pobytové sociální služby v souladu s § 91 odst. 4 zákona č. 108/2006Sb. o sociálních službách ve znění pozdějších předpisů. V souladu s § 36 vyhlášky č. 505/2006Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, se poskytnutí pobytové 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 zákona č. 373/2011Sb., 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)

.....
Poznámka:

*Nehodící se škrtněte.

Posuzovaná osoba převzala lékařský posudek do vlastních rukou:

.....
datum převzetí

.....
podpis posuzované osoby

