

Lékařské potvrzení pro Domov Kolečovice

(umístění bez souhlasu uživatele, bez schopnosti jednat)

Jméno a příjmení pacienta:

Rodné číslo:

Potvrzuje se tímto, že uvedený pacient je těžce zdravotně postiženým, závislým na pomoci jiné osoby, a současně není vzhledem ke svému zdravotnímu stavu schopen samostatně jednat.

Pacient není schopen*:

- podpisu
- pochopit rozsah jednání
- zastupovat se v jednání
- přebírat poštu
- řešit právní souvislosti
- s pacientem se nelze dorozumět
- další

Neposkytnutí okamžité pomoci při řešení nepříznivé sociální situace formou poskytnutí sociální pobytové služby by v důsledku oslabení nebo ztráty schopnosti z důvodu nepříznivého zdravotního stavu způsobené duševní poruchou ohrozilo pacientův život nebo by mu hrozilo vážné poškození zdravotní anebo by totéž hrozilo osobám v jeho okolí.

Pacient je/není*schopen vyslovit souhlas s tím, že bude pobývat v zařízení sociálních služeb pobytového charakteru.

Dne:

.....

podpis a razítko ošetřujícího lékaře

Tento posudek slouží jako podklad pro jednání a sjednání smlouvy o poskytování sociální služby v Domově Kolečovice.

*prosím, vyberte neschopnost osoby.