**POSUDEK LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU**

**Pro účely přijetí do služby Azylový dům v Domě Matky Terezy, střediska sociálních služeb pro lidi bez domova**

**U Mostku 472/5, 503 41 Hradec Králové**

Azylový dům poskytuje pobytové služby dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách (stravu nebo pomoc při zajištění stravy, ubytování a pomoc při uplatnění práv).

V azylovém domě není zajištěna zdravotní péče a klient 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.

**Potvrzuji že, pan:**

**Datum narození:**

**Trvale bytem:**

**netrpí akutní infekční nemocí**, kterou by mohl ohrozit ostatní (TBC, infekční žloutenka apod.)

**netrpí duševní poruchou**, která závažným způsobem narušuje kolektivní soužití

**samostatný a soběstačný v běžných úkonech** (pohyb, oblékání, hygiena apod.)

Služba Azylový dům není určena pro imobilní osoby.

**potřebuje dopomoc** při zajištění stravy

zdravotní stav **umožňuje udržování pořádku** na pokoji a ve společných prostorách.

V  dne: podpis a razítko lékaře