**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**

**Jméno: Příjmení:**

**Datum a místo narození:**

**Adresa:**

Podle pravidel Azylového domu /dále AD/ je klient povinen při nástupu do AD předložit posudek registrujícího praktického lékaře o zdravotním stavu. Tento posudek je vyžadován podle Zákona o sociálních službách č. 108/2006 Sb. § 91 odst. 3, kdy AD může odmítnout uzavřít smlouvu o poskytování sociálních služeb v případě, že zdravotní stav osoby, která žádá o poskytnutí pobytové sociální služby, vylučuje poskytnutí takové sociální služby.

Vyhláška MPSV č. 505/2006 Sb. § 36 uvádí, že poskytnutí pobytové sociální **služby se vylučuje když**:

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**

V azylovém domě není zajištěna zdravotní péče a uživatel musí být soběstačný a samostatný v běžných úkonech.

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**VYJÁDŘENÍ REGISTRUJÍCÍHO PRAKTICKÉHO LÉKAŘE**

**V:  dne : podpis a razítko lékaře**