**POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU**

Pan/í: .............................................................................................................................................

Datum narození: .......................................... požádal/a o poskytnutí sociální služby azylový dům v našem zařízení.. Dle § 91 odst. (4) zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, je každá osoba, která požádala o sociální službu pobytového typu povinna předložit před přijetím do ubytovacího zařízení posudek registrujícího praktického lékaře o zdravotním stavu.

Dle prováděcí vyhlášky č. 505/2006 Sb.

ZDRAVOTNÍ STAVY VYLUČUJÍCÍ POSKYTOVÁNÍ POBYTOVÝCH SOCIÁLNÍCH

SLUŽEB

**Poskytnutí pobytové sociální služby se 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,

nebo

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.

Azylový dům pro matky s dětmi Otevřené srdce
Za papírnou 7, Praha 7, 17000

je určen pro přechodné ubytování osob v tíživé sociální situaci.

Nejedná se o léčebné zařízení, nejedná se o zařízení se zvláštním režimem.

**Žádáme Vás proto o vyjádření, že výše uvedená osoba je schopna pobytu v azylovém domě a že se na ni nevztahují výše uvedené kontraindikace dle § 36 vyhl. č. 505/2006 Sb. VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE**……………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

V......................................................... dne......................................................

Razítko a podpis registrujícího lékaře: