

Lékařské potvrzení o zdravotní způsobilosti zájemkyně, která chce využívat sociální službu v Charitním domově sv. Dominika Savia pro matky s dětmi v Prachaticích (dále CHD)

Zájemkyně o poskytnutí pobytové sociální služby je povinna dle § 91 odst. 4 zákona č. 108/2006 Sb. o soc. službách před uzavřením smlouvy o poskytnutí pobytové sociální služby předložit lékařské potvrzení od praktického lékaře o své zdravotní způsobilosti.

Poskytnutí pobytové sociální služby v CHD se vylučuje (dle § 36 prováděcí vyhlášky č. 505/2006 Sb.), 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.

Jméno a příjmení zájemkyně:	
Datum narození zájemkyně:	
Vyjádření lékaře:	V případě infekční nemoci možnost přenosu: Na základě zjištěného zdravotního stavu je schopna / není schopna výše jmenovaná zájemkyně využívat pobytovou sociální službu v Charitním domově sv. Dominika Savia pro matky s dětmi (nehodící se škrtněte). V dne Razítko a podpis lékaře: