



Pardubický kraj



Pardubice

Vyjádření praktického lékaře o zdravotním stavu

Jméno			
Příjmení			
Datum narození			
Adresa			
Prohlášení	Souhlasím s poskytnutím informací o mém zdravotním stavu pracovníkům Azylového domu pro muže, za účelem rozhodnutí o mém přijetí do uvedeného zařízení. Jsem srozuměn, že pracovníci Azylového domu pro muže jsou povinni přistupovat k těmto informacím jako k důvěrným a nakládat s nimi v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů. Datum: Podpis:		
Zdravotní stav umožňuje využívat služeb Azylového domu pro muže ⁱ			
ANO		NE	
V			
Dne		podpis a razítko lékaře	

¹ Azylový dům poskytuje pobytové služby podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách. **V azylovém domě není zajištěna zdravotní péče a uživatel služby musí být soběstačný a samostatný v běžných úkonech.**

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

- zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení
- osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci
- chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití

