**POSUDEK PRAKTICKÉHO LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU PŘED NÁSTUPEM DO AZYLOVÉHO DOMU**

1. Jméno a příjmení: …………………………………………………………………………
2. Datum narození: …………………………………………………………………………

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

**Vyhláška č. 505/2006 Sb. Uvádí, že poskytování sociální služby v azylovém domě se vylučuje, jestliže:**

1. Zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení.
2. Osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodů akutní infekční nemoci.
3. Chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití (např. stavy dekompenzovaného psychiatrického onemocnění, intoxikace, závislosti).

Vyjádření lékaře:

Zdravotní stav **umožňuje** – **neumožňuje1** pobyt v azylovém domě.

**1** Nehodící se škrtněte

Datum: ………………………………... Razítko lékaře: …………………………….