



Posudek registrujícího praktického lékaře o zdravotním stavu

(podle § 91 odst. 4 zákona 108/2006 Sb., o sociálních službách)

Vyplní zájemce

Zájemce o poskytování sociální služby v azylovém domě – Dům světla, Malého 3/282, 186 21 Praha 8, je povinen před nástupem předložit posudek registrujícího praktického lékaře (níže). Prosím uveďte:

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Kontaktní údaje (současná adresa) a telefon:

Zájemce dává svým podpisem souhlas České společnosti AIDS pomoc, o. s. k nakládání a shromažďování osobních a citlivých údajů v tomto Posudku uvedených, v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. Účelem shromažďování těchto údajů je posouzení, zda zájemce může využívat naši službu – azylové domy. Česká společnost AIDS pomoc, o. s. se zavazuje nakládat s údaji jen ve prospěch osoby a dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. Tyto údaje budou zpřístupněny pouze řediteli DS, sociálnímu pracovníkovi nebo jiné pověřené osobě nebo osobě žadatele (pouze do své části). Ředitel DS a sociální pracovník nebo jiná pověřená osoba jsou povinni o těchto skutečnostech zachovávat mlčenlivost. Údaje o žadateli jsou uloženy způsobem znemožňujícím neoprávněným osobám přístup.

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

Podpis žadatele

Vyplní lékař

Osoba HIV pozitivní ANO / NE

Posouzení důvodů, zda zdravotní stav nevylučuje žadatele z poskytnutí pobytové sociální služby; podle § 36 vyhl. MPSV č. 505/2006 Sb., takto:

a) Zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení. ANO / NE

b) Osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci. ANO / NE

c) Duševní porucha osoby závažným způsobem narušuje kolektivní soužití. ANO / NE

Závěr: žadatel JE / NENÍ způsobilý k přijetí do poskytovaných služeb.

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

Jméno a příjmení lékaře:.....

Podpis a razítko lékaře

Vyplněný posudek prosím zašlete poštou na adresu Česká společnost AIDS pomoc, o. s., Malého 3/282, Praha 8 Karlín, 186 21 (k rukám sociálního pracovníka nebo ředitele Domu světla) nebo osobně na tutéž adresu, výše uvedeným osobám (ve všední dny 8:00-16:30). V případě jakýchkoli dotazů nás prosím kontaktujte na tel.: +420 224 814 284 (informace podává sociální pracovník nebo ředitel Domu světla).