

## Posudek

### registrujícího poskytovatele zdravotních služeb v oboru všeobecné praktické lékařství o zdravotním stavu žadatele

#### k přijetí do Domova pro seniory Přerov

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

#### Poskytované pobytové sociální služby:

**Domov pro seniory** – sociální služba určena seniorům od 60 let se sníženou soběstačností a jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.

**Domov se zvláštním režimem** – sociální služba určena seniorům od 60 let se sníženou soběstačností z důvodu pokročilé ztráty paměťových a orientačních schopností, seniorům se stařeckou, Alzheimerovou demencí a ostatními typy demence.

#### 1. Žadatel:

jméno, příjmení, titul

.....

datum narození:

.....

adresa trvalého bydliště:

.....

#### 2. Aktuální zdravotní stav (včetně diagnóz):

#### 3. Očkování:

#### 4. Duševní stav

• psychický stav:

• demence (typ, stádium, projevy):

- závislost na omamných, psychotropních a jiných látkách (závislost aktuální, či nikoliv):
- další důležité údaje (např. alergie, aj.):

### 5. Je žadatel pod dohledem odborného lékaře?

Pokud ano, uveďte jméno, odbornost a adresu lékaře.

### 6. Doplňující informace pro posouzení, zda zdravotní stav žadatele nevylučuje žadatele z poskytnutí pobytové sociální služby (§ 36 vyhlášky č. 505/2006 Sb.)

a) zdravotní stav žadatele vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení?	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
b) trpí žadatel akutní infekční nemocí, pro niž není schopen pobytu v zařízení sociálních služeb domova pro seniory?	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
c) narušuje chování žadatele z důvodu duševní poruchy kolektivní soužití? (to neplatí, jde-li o žádost o poskytnutí pobytové sociální služby v domově se zvláštním režimem)	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE

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

.....  
 razítko a podpis registrujícího  
 praktického lékaře

Vyjádření smluvního lékaře domova pro seniory: .....