



Posudek lékaře k Žádosti o přijetí do Domova pro seniory

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

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa:

Zdravotní stav zájemce:	Ano	Ne
vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení (např. je vyživován žaludeční sondou, zájemce potřebuje odsávání či infúzní léčbu, nachází se v terminálním stadiu onemocnění apod.)		
vyklučuje pobyt v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci		
chování zájemce by z důvodu duševní poruchy narušovalo kolektivní soužití:		
je zájemce agresivní?		
je zjištěn návyk na alkohol?		
jedná se o klienta s organickým psychiatrickým onemocněním typu schizofrenie, maniodepresivní psychózy apod.		
zájemce trpí demencí		
typ demence:		
stupeň demence:		

Je schopný pobytu v Domově pro seniory?		
---	--	--

pokračování viz strana 2

Sociální služba Domov pro seniory je určena seniorům starším 65 let, kteří vzhledem ke svému věku, zdravotnímu stavu nebo sociální situaci nemohou žít ve svém přirozeném prostředí a potřebují každodenní péči v rozsahu námi poskytovaných služeb.

Žadatel je schopen základní sebeobsluhy, včetně dodržování léčebného režimu:

Ano Ne

Vzhledem ke zdravotnímu stavu žadatele je nutné zajistit:

- | | | |
|------------------------------|-----|----|
| a) Podání léků p.o. | Ano | Ne |
| b) Aplikace s.c. injekcí | Ano | Ne |
| c) Péče o ránu | Ano | Ne |
| d) Péče o stomii | Ano | Ne |
| e) Péče o permanentní katetr | Ano | Ne |
| f) Další: | Ano | Ne |
- _____

Pro účely uzavření smlouvy dle § 91 odst. 6 zákona č.108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, **z posouzení zdravotního stavu vyplynulo, že výše jmenovaná/ý**

je	není*
-----------	--------------

schopna/schopen sama/sám jednat a pochopit smysl uzavírané Smlouvy o poskytnutí služby sociální péče v Domově pro seniory.

Podpis a razítko lékaře:

Datum vydání: