



MĚSTO NOVÝ JIČÍN
ProSenior Nový Jičín
organizační složka města

VYJÁDŘENÍ ošetřujícího lékaře k žádosti o přechodný sociální pobyt žadatele/ky v zařízení Odlehčovací služba Pohoda.

Jméno a příjmení žadatele/ky		Datum narození	
Trvalé bydliště: ulice, čp.		Město	
Jméno ošetřujícího lékaře		Telefon lékaře	

Respirační péče Pohoda v Novém Jičíně je zařízení sociálních služeb, které poskytuje krátkodobé odlehčovací pobyty pro seniory starší 65ti let, kteří jsou závislí na pomoci druhé osoby. O klienty se stará tým složený z pracovníků v sociálních službách (pečovatelů) a sociálních pracovníků. **Nepracuje zde lékař ani zdravotní sestry.** Poskytovaná péče není hrazena zdravotní pojišťovnou. Během pobytu je klient nadále v péči svého ošetřujícího lékaře.

ZDRAVOTNÍ STAVY VYLUČUJÍCÍ POSKYTOVÁNÍ POBYTOVÝCH SOCIÁLNÍCH SLUŽEB podle § 36 vyhlášky č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů

Poskytnutí pobytové sociální služby **se vylučuje**, jestliže

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

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

Potvrzuji, že žadatel/ka **NEPATŘÍ** do žádné z výše uvedených skupin a **JE SCHOPEN/Á** přechodného pobytu v zařízení odlehčovací sociální služby.

.....
místo, datum
(*ne starší 3 dnů před nástupem*)

.....
razítko a podpis lékaře