

Vyjádření praktického lékaře

Vyjádření praktického registrujícího lékaře ke zdravotnímu stavu žadatele o sociální službu je součástí procesu posuzování Žádosti o poskytnutí sociální služby. Je nástrojem pro posouzení zdravotního stavu žadatele.

Jméno a příjmení žadatele	
Datum narození	
Adresa žadatele	

Údaje o žadateli:	
Žadatel je osobou s mentálním postižením: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	
Jiné přidružené postižení: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE Uveďte jaké (tělesné či smyslové vady):	
Projevy související s postižením:	
Důležité informace o zdravotním stavu žadatele, které by mohly ovlivňovat sociální službu:	
Žadatel používá kompenzační pomůcky: Jaké? <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	
Žadatel dlouhodobě trpí chronickým duševním onemocněním: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	
Chování osoby by mohlo z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovat kolektivní soužití: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE Jakým způsobem?	
Žadatel trpí záchvatovitým onemocněním: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	

Žadatel trpí závislostí na návykových látkách (alkohol, omamné látky, nikotin):

ANO NE

Žadatel trpí akutním infekčním onemocněním, které vyžaduje zvýšené hygienické nároky:

ANO NE

Jaké?

Zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí úkonů, které lze poskytnout výhradně ve zdravotnickém zařízení:

ANO NE

Jaké:

Další důležité okolnosti, které by významně ovlivňovaly průběh poskytování sociální služby?

Vyjádření praktického lékaře nesmí být starší 3 měsíců.

Lékař:

Titul, jméno, příjmení

Adresa

Telefon

Datum:

Razítko a podpis ošetřujícího lékaře:

Souhlas a prohlášení žadatele, opatrovníka, příp. jeho zástupce:

Souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu s ustanovením GDPR – Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním a o volném pohybu těchto údajů. Svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních a citlivých údajů uvedených v Žádosti o poskytnutí sociální služby v souvislosti s procesem projednání žádosti, případně dalšího jednání za účelem uzavření smlouvy o poskytování sociální služby Domov Paprsek Olšany, příspěvková organizace, případně za účelem vedení žádosti v evidenci žádostí a pořadníku.

V dne

Podpis: