



Zdravotné potvrdenie záujemcu o poskytovanie sociálnej služby v domove na polceste D-partner

Zdravotné potvrdenie je povinnou prílohou k žiadosti o poskytovanie sociálnej služby v domove na polceste D-partner.

Záujemca o sociálnu službu je povinný pred uzavretím zmluvy o poskytovaní sociálnej služby predložiť potvrdenie lekára o zdravotnom stave, nie staršie ako 7 dní pred nástupom do zariadenia.

Poskytovanie pobytovej sociálnej služby v domove na polceste sa vylučuje, ak:

- a) správanie osoby by z dôvodu duševnej poruchy alebo psychiatrickej diagnózy bránilo perspektíve samostatného života záujemcu,
- b) správanie osoby by z dôvodu duševnej poruchy alebo psychiatrickej diagnózy závažným spôsobom narušovalo kolektívne súžitie,
- c) osoba nie je schopná pobytu v zariadení sociálnych služieb z dôvodov akútnej infekčnej choroby,
- d) zdravotný stav osoby vyžaduje poskytovanie ústavnej starostlivosti v zdravotníckom zariadení.

Toto potvrdenie je dokladom zdravotnej spôsobilosti záujemcu využívať sociálnu službu v domove na polceste.

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Vyjadrenie lekára:

Na základe zisteného zdravotného stavu **je schopný / nie je schopný** hore menovaný záujemca využívať sociálne služby v domove na polceste. (nehodiace sa škrtnite)

Miesto:

Dátum:

Pečiatka a podpis: