

Vyjádření lékaře o zdravotním stavu zájemce o program v terapeutické komunitě

Vážený pane doktore, paní doktoro,

prosíme Vás o vyjádření o zdravotním stavu zájemce do služby TK EXIT, terapeutická komunita dle § 91 odstavce 4 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách v platném znění.

Zájemce je povinen předložit poskytovateli sociální služby potvrzení praktického lékaře o komplexním somatickém vyšetření včetně laboratorních vyšetření, a to na:

- žloutenky,
- anti HIV 1, anti HIV 2
- dívky - gravidit

Toto potvrzení nesmí být starší než 7 kalendářních dnů.

Jméno a příjmení zájemce:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Žádáme o posouzení zdravotního stavu výše jmenovaného zájemce o sociální službu – TERAPEUTICKÁ KOMUNITA

Zaškrtněte prosím platnou odpověď

- Zdravotní stav zájemce **vyžaduje** x **nevyžaduje** poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení.
- Zájemce **trpí** x **netrpí** akutní infekční nemocí.
- **Hrozí** x **nehrozí**, že by chování zájemce z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití.

Program terapeutické komunity doporučuji: **ANO** x **NE**

EXIT, terapeutická komunita

Komorní Lhotka 151, 739 53

tel.: 734 873 868, e-mail: tk@slezskadiakonie.cz

Dne:

Razítko a podpis lékaře: