

Lekárske odporúčanie

Názov alebo obchodné meno poskytovateľa zdravotnej starostlivosti:

Miesto prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia:

Potvrdzujem, že maloletá/ý narodená/ý.....

bytom.....

je podľa § 33 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a zmene živnostenského zákona v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“) oprávnená využívať služby včasnej intervencie.

Služba včasnej intervencie sa podľa ods. 1, § 33 uvedeného zákona poskytuje dieťaťu do siedmich rokov jeho veku, ak je jeho vývoj ohrozený z dôvodu zdravotného postihnutia a rodine tohto dieťaťa.

V rámci služby včasnej intervencie sa poskytuje špecializované sociálne poradenstvo, sociálna a komunitná rehabilitácia s cieľom zabezpečenia stimulácie komplexného vývinu dieťaťa so zdravotným postihnutím a preventívnej aktivity.

Službu včasnej intervencie poskytujeme ambulantnou sociálnou službou a terénnou formou sociálnej služby prostredníctvom terénneho programu, pričom poskytovanie terénnej formy sociálnej služby má prednosť pred ambulantnou.

Poskytovateľ sociálnej služby podľa ods. 5, § 33 zákona potrebuje pre poskytovanie sociálnej služby od fyzickej osoby preukázateľnosť zdravotného postihnutia potvrdením poskytovateľa zdravotnej starostlivosti.

ANIMA – Domov sociálnych služieb, Andreja Kmeťa 2, 071 01 Michalovce, ktorého zriaďovateľom je Košický samosprávny kraj, poskytuje službu podľa § 72, ods. 6 zákona bezplatne.

V mene rodiny a ich dieťa Vás prosíme o vystavenie potvrdenia, s ktorým vyjadrujete svoj súhlas a potrebu využiť službu včasnej intervencie vzhľadom k zdravotnému stavu Vášho pacienta.

PhDr. Natália Kurciková, vedúca úseku SVI

Kontakt: 0948 159 830

E- mail: natalia.kurcikova@animadss.sk

Lekár:

Akceptujem/neakceptujem návrh osoby na uzavretie súčinnosti pri využívaní služby včasnej intervencie.

Informácie o zdravotnom stave pacienta

*vyplní vyšetrujúci lekár

Diagnóza:

Prognóza:

Choroby/ Úrazy:

Odporúčanie:

Dátum:

Podpis a pečiatka lekára:

