

Odporúčanie k prijatiu pacienta za klienta resocializačného strediska

V súlade so Zákonom Národnej rady Slovenskej republiky č. 305/2005 Z.z. o sociálnoprávnej ochrane detí a o sociálnej kuratele v znení neskorších predpisov, **ReSocia n.o. poskytuje sociálnu službu klientom po liečbe s drogovou závislosťou na tvrdej droge, liekoch, alkohole a patologickom hráčstve.**

V rámci citovaného zákona je potrebné odporúčanie lekára – psychiatra na resocializáciu pacienta (s jeho súhlasom) a tiež potvrdenie, že **pacient absolvoval detoxikačnú liečbu.**

Predmetom potvrdenia je skutočnosť, že menovaný bol liečený na závislosť, že je po detoxikácii a jeho resocializácia je v jeho prospech.

Priezvisko: Meno:

Dátum narodenia: Miesto:

Trvalý pobyt:

Vyjadrenie lekára (* - nevhodné vyčiarknite)

Pacient bol v našom zariadení liečený pre drogovú závislosť na :

.....

* AMBULANTNE od: do:

* HOSPITALIZOVANÝ od: do:

S diagnózou:

Predpísané lieky:

Potvrdzujeme, že menovaný pacient je po detoxikačnej liečbe a vzhľadom na jeho návrat do spoločnosti odporúčame, po vzájomnej dohode, prijatie do resocializačného strediska.

Iné poznámky lekára:

.....

.....

Dátum:

Pečiatka a podpis lekára: