



Vyjádření ošetřujícího lékaře

pro účely žádosti o pronájem bytu v domě s pečovatelskou službou v Sezimově Ústí

Pan/paní

datum narození

trvale bytem

Vzhledem ke svému zdravotnímu stavu je výše jmenovaný/á
(odpovídající zakroužkujte)

je schopen/schopna chůze: bez pomoci s holí chodítkem s doprovodem

používá jiné kompenzační pomůcky (jaké):

je schopen/schopna samoobsluhy:

ano ne

potřebuje lékařské ošetření:

občas trvale

potřebuje zvláštní péči:

ano ne

pokud ano, jakou:

trpí vážným infekčním onemocněním

ano ne

trpí duševní nemocí

ano ne

Výše jmenovaného/jmenovanou k uzavření nájemní smlouvy na byt v domě s pečovatelskou službou

doporučuji

nedoporučuji

Datum

Razítko a podpis lékaře