**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