**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