



## 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