

Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele o nájem bytu v DPS
(příloha k žádosti o nájem bytu v DPS)

Žadatel: Datum narození.....

Bydliště: Stav.....

Soběstačnost žadatele:

- plně soběstačný
- částečně soběstačný, dopomoci zvládá základní úkony sebeobsluhy

Je žadatel orientován časem, místem, osobou?

- plně orientován
- lehké obtíže s orientací

Schopnost chůze:

- plně pohyblivý, bez pomoci druhé osoby nebo pomůcek
- omezený pohyb s pomocí pomůcek – hůl, berle
- pohyblivý pouze po bytě

Má žadatel následující obtíže? (vypište jaké)

Zrak

Sluch

Řeč

Trpí žadatel závislostí na alkoholu či jiných omamných látkách? **NE ANO**

pokud ano, vypište projevy:
.....

Trpí žadatel projevy, které by mohly narušovat kolektivní soužití? **NE ANO**

pokud ano, vypište jakými:
.....

Celkové zhodnocení zdravotního stavu, doporučení přidělení bytu v DPS:

.....
.....
.....
.....

dne

razítko a podpis lékaře