



MĚSTO SLAVKOV U BRNA
Odbor správy budov a tepelného hospodářství
MěÚ Slavkov u Brna

Palackého nám. 65, 684 01 Slavkov u Brna

**VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU ŽADATELE O NÁJEM BYTU V DOMĚ S
PEČOVATELSKOU SLUŽBOU VE SLAVKOVĚ U BRNA**

1. Žadatel:

Jméno:.....Příjmení (i rodné):

Datum narození:

Bydliště, PSČ:

2. Zdravotní stav žadatele

Je schopen chůze bez cizí pomoci

Je upoután **trvale/převážně*** na lůžko

Je schopen sám sebe obsloužit

Pomočuje se	Trvale	Občas	V noci
-------------	--------	-------	--------

Potřebuje lékařské ošetření	Trvale	Občas
-----------------------------	--------	-------

Je pod dohledem specializovaného odd. např. plicního, neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. chirurgického a interního, poradny diabetické, protialkoholní apod.(uvést jakého)

Je nařízena karanténa pro podezření z nákazy přenosnou chorobou či onemocnění touto chorobou

Potřebuje zvláštní zdravotně-ošetrovatelskou péči – jakou: **ano/ne***

Potřebuje pečovatelskou službu-jakou: **ano/ne***

Jiné údaje ošetřujícího lékaře (lze pokračovat na druhé straně):

Dne

.....
podpis ošetřujícího lékaře