



## Vyjádření ošetřujícího lékaře

Příloha k žádosti o přidělení bytu zvláštního určení

Žadatel (příjmení a jméno)

Datum narození:

Bydliště:

### Aktuální zdravotní stav

**1. Pohyblivost:**

pohyblivý                      nepohyblivý                      částečně pohyblivý

**2. Je schopen sám sebe obsloužit:**

ANO                      NE                      částečně s dopomocí

**3. Žadatel je pod dohledem specializovaného oddělení:**

plicní	ANO	NE	
neurologické	ANO	NE	
psychiatrické	ANO	NE	
ortopedické	ANO	NE	
chirurgické	ANO	NE	
interní	ANO	NE	
diabetické	ANO	NE	
protialkoholní	ANO	NE	
jiné	ANO	NE	jaké:

**Vyjádření ošetřujícího lékaře ke vhodnosti přidělení bytu zvláštního určení:**

.....

.....

.....

doporučuji přidělení bytu

neporučuji přidělení bytu  
z důvodu:

je schopen kolektivního soužití

není schopen kolektivního soužití

Datum:

podpis a razítko lékaře: