

# VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

**o vhodnosti umístění žadatele do bytu  
v domě s pečovatelskou službou**

podací razítko

K žádosti č. j.: .....

1. Žadatel	
Příjmení:	Jméno:
Rodné:	Titul .....
Datum narození:	Místo narození:
Bydliště, PSČ: .....	
2. Zdravotní stav žadatele	
Je schopen chůze bez cizí pomoci	ano                      ne
Je upoután	trvale na lůžko    převážně na lůžko
Je schopen sám sebe obsloužit	ano                      ne
Potřebuje lékařské ošetření	trvale                      ano                      ne
	občas                      ano                      ne
Je pod dohledem specializovaného lékaře např. plicního, neurologického, ortopedického, interního, poradny diabetické, protialkoholní, apod.	ano                      ne
Psychiatrická léčba	ano                      ne
Je nařízena karanténa pro podezření z nákazy přenosnou chorobou či onemocnění touto chorobou	ano                      ne
Potřebuje zvláštní péči – jakou:	
Jiné údaje:	

\*Nehodící se škrtněte.

**3. Vhodnost žadatele k uzavření smlouvy o nájmu bytu v domě s pečovatelskou službou ze zdravotního hlediska:**

doporučuji

nedoporučuji

datum

podpis ošetřujícího lékaře, razítko

4. Souhlasím s tím, aby byly informace obsažené ve Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele předány Pečovatelské službě okresu Benešov jako jeden z podkladů pro případné uzavření smlouvy o poskytování pečovatelské služby podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů,

Datum

Podpis žadatele

**Pozn:** Výše uvedené údaje je možné zpracovávat v souladu s § 9 písm.c) zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších zákonů. Podle § 5 téhož zákona nesmí být tyto údaje shromažďovány a zpracovávány k jiným účelům bez souhlasu žadatele.