

**Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele
o poskytnutí nájmu bytu zvláštního určení v Obecním domě s byty
zvláštního určení v obci Staré Město, Jamnická 505**

JMÉNO A PŘÍJMENÍ ŽADATELE:.....

TRVALÉ BYDLIŠTĚ:.....

DATUM NAROZENÍ.....

1. Provedl jsem posouzení zdravotního stavu pacienta z hlediska, zda je odkázán na celodenní komplexní péči druhé osoby, na celodenní zdravotnickou péči, zda je schopen chůze bez cizí pomoci nebo s pomocí hole, berle, chodítka, invalidního vozíčku, zda je upoután na lůžko, schopen sám se obsloužit, zda potřebuje lékařské ošetření nebo pomoc druhé osoby, či je pod dohledem specializované lékařské ambulance apod.

2. Dále ke stavu pacienta doplňuji tyto informace:
Nařízena karanténa pro podezření z nákazy přenosnou chorobou či onemocnění touto chorobou:
ANO* - NE*
Jiné údaje pro posouzení vhodnosti /nevhodnosti/ žadatele k uzavření smlouvy o nájmu bytu zvláštního určení v domě zvláštního určení:

.....
.....

3. Na základě výše uvedeného posouzení a doplněných údajů a informací

DOPORUČUJI* - NEDOPORUČUJI*

žadatele k uzavření smlouvy o nájmu bytu zvláštního určení v domě zvláštního určení ve Starém Městě, Jamnická 505 .

Dne :

Podpis a razítko ošetřujícího lékaře:

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

*) Nehodící se škrtněte.