

**Vyřádění lékaře o zdravotním stavu, soběstačnosti a vhodnosti umístění
žadatele do domu s pečovatelskou službou**

1. Žadatel

Příjmení, jméno:	
Datum narození:	
Místo trvalého pobytu:	

2. Zdravotní stav a soběstačnost žadatele

(upozornění na zdr.problémy, alergie, dieta apod...):

Žadatel	Ano	Ne	Vyřádění
je schopen chůze bez cizí pomoci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
je zcela* / převážně* upoután na lůžko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
používá kompenzační pomůcky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
zvládá sebeobsahu – plně*/částečně*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
zvládá sám dodržovat léčebný režim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
je pod dohledem specializovaného odd. <i>(pokud ano, vypište)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
má nařízenou karanténu <i>(pro podezření z nákazy přenosnou chorobou či onemocnění touto chorobou)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
je v péči psychiatra <i>(pokud ano, uveďte kterého)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
potřebuje zvláštní péči <i>(pokud ano, uveďte jakou)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Žadatele s ohledem na jeho zdravotní stav k uzavření smlouvy na přidělení bytu v domě s pečovatelskou službou

doporučuji

nedoporučuji

Datum:

.....

razítko a podpis ošetřujícího lékaře

označte vybranou odpověď

* nehodící se škrtněte

3. Vyjádření odborného lékaře – psychiatra (je-li žadatel/ka v jeho péči)

Diagnóza:

Žadatele s ohledem na jeho zdravotní stav k uzavření smlouvy na přidělení bytu v dome s pečovatelskou službou

doporučuji

nedoporučuji

Datum:

.....

razítko a podpis psychiatra

Tyto informace budou Městem Neveklov, Komise bytové a sociální, využity k žádosti o přidělení bytu v domě s pečovatelskou službou. Bude s nimi nakládáno dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů