



Město Šenov
Radniční náměstí 300, 739 34 Šenov

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

Příloha k žádosti o přidělení bytové jednotky v domě s pečovatelskou službou

Jméno a příjmení _____ nar. _____

Bydliště _____

Informace pro ošetřující lékaře:

Dům s pečovatelskou službou je vhodný pro občany, jejichž zdravotní stav **umožňuje vést samostatný způsob života.**

V případě potřeby mohou být občanům poskytnuty úkony **terénní pečovatelské služby.**

N e l z e zde ubytovat osoby:

- s onemocněním **psychózami** či **jinými psychickými poruchami**, pod jejichž vlivem mohou ohrožit sebe nebo jiné osoby
- s **asociálním jednáním (alkoholismus, toxikománie...)**, pod jejichž vlivem by mohl být narušován život ostatních nájemníků domu s pečovatelskou službou
- vyžadující **komplexní péči**

Dle stávajícího zdravotního stavu žadatele – žadatelky, ve vztahu k základním diagnózám, bydlení v domě s pečovatelskou službou (zaškrtněte jednu z variant):

je plně indikováno, schvaluji a doporučuji jej

je vhodné

je nevhodné, nedoporučuji

Datum:

Razítko a podpis lékaře: