

# Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele o byt v Domě s pečovatelskou službou, Třebešovská 17, 193 00 Praha 9

## Žadatel

Jméno a příjmení:.....

Datum narození: .....

Trvalé bydliště: .....

Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní):

Zdravotní stav – objektivní nález:

Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití):

Je pod dohledem specializovaného oddělení např. plicního, neurologického, psychiatrického, ortopedického, chirurgického a interního, poradny diabetologické, protialkoholní apod.)

Jiné údaje:

Dne.....

.....  
podpis vyšetřujícího lékaře  
(jmenovka)

.....  
Razítko ZZ