



## MĚSTO ROZTOKY

Městský úřad, Nám. 5. května 2, 252 63 Roztoky

Ústředna: 220 400 211 | E-mail: mu@roztoky.cz

www.roztoky.cz

**ODBOR VNITŘNÍCH  
A SOCIÁLNÍCH VĚCÍ**  
**odd. sociální a DPS**

## Vyjádření ošetřujícího lékaře

Příloha k žádosti o přidělení bytu v DPS

---

Žadatel (příjmení a jméno):

---

Datum narození:

---

Adresa bydliště:

---

1. Pohyblivost:

pohyblivý                       nepohyblivý                       částečně pohyblivý

2. Je schopen sám sebe obsloužit:

ano                       ne                       částečně s pomocí

3. Žadatel je pod dohledem specializovaného oddělení:

- plicní
- neurologické
- psychiatrické
- chirurgické
- ortopedické
- interní
- diabetické
- protialkoholní
- jiné

---

4. Vyjádření ošetřujícího lékaře ke vhodnosti umístění do DPS:

doporučuji umístění v DPS

nedoporučuji umístění v DPS z těchto důvodů:

je schopen kolektivního soužití                       není schopen kolektivního soužití

---

Datum:

Razítko a podpis lékaře:

