



Město Mariánské Lázně

adresa: Městský úřad Mariánské Lázně, Ruská 155, 353 01 Mariánské Lázně
telefon: 354 922 111, fax: 354 623 186, e-mail: muml@marianskelazne.cz, IČ:
00254061, DIČ: CZ00254061

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

**o zdravotním stavu žadatele o byt zvláštního určení na adrese Tepelská 752/22,
35301 Mariánské Lázně**

1. Žadatel.....
příjmení jmeno

Narozen/a.....
den, měsíc, rok

Bydliště:.....

2. Anamnéza (rodinná, osobní):

3. Objektivní nález (status praesens generalis, v případě orgánového postižení i status localis):

4. Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití):

5. Diagnóza:

statistická značka hlavní choroby
podle mezinárodního seznamu

6.Vlastník průkazu TP, ZTP, ZTP/P

ANO / NE

7.Je schopen chůze bez cizí pomoci

ANO / NE

Je upoután převážně na lůžko

ANO / NE

Je schopen sám sebe obsloužit

ANO / NE

Pomočuje se

ANO/ NE

Potřebuje lékařské ošetření **trvale**

ANO / NE

občas

ANO / NE

8.Jiné údaje:

Dne.....

.....

**podpis ošetřujícího lékaře
(jmenovka)**