



## Pečovatelská služba Slaný

Brožovského 1015

274 01 Slaný

### VYJÁDŘENÍ OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE

Vážená paní doktorko,

Vážený pane doktore,

Pan/paní: ....., nar. ....

trvale bytem: .....

se na Vás obrátil/a s žádostí o vydání vyjádření pro potřeby posouzení žádosti o přidělení bytu v domě s pečovatelskou službou ve Slaném (dále jen „DPS“).

Dovolte nám, abychom Vám poskytli stručné informace k organizaci a zabezpečení DPS.

V DPS nabízíme nájemní byty osobám starším 65 let s možností poskytování pečovatelské služby.

V DPS **nemáme zdravotnický personál**. Ošetřující personál je k dispozici od 07.00 – 19.00. **Od 19.00 – 07.00 není v DPS žádný personál.**

V případě potřeby nebo jakýchkoli dotazů jsme Vám k dispozici na telefonním čísle 702 272 941 nebo na e-mailové adrese [dps@meuslany.cz](mailto:dps@meuslany.cz).

S poděkováním za péči, kterou našim zájemcům o přidělení bytu věnujete

Mgr. Marcela Rezlerová

vedoucí Pečovatelské služby Slaný

**POTVRZUJI, ŽE VÝŠE JMENOVANÝ JE – NENÍ<sup>1</sup> SCHOPEN SAMOSTATNÉHO BYDLENÍ V DOMĚ S PEČOVATELSKOU SLUŽBOU VE SLANÉM.**

Ve ..... dne .....

**razítko, podpis lékaře**

---

<sup>1</sup> Nevhodné škrtněte