

19. Zákonný zástupce (je-li žadatel zbaven způsobilosti k právním úkonům nebo jsou jeho práva omezena, kopii rozhodnutí soudu přiložte k žádosti):

Jméno, příjmení:..... Adresa, telefon:.....

Rozhodnutím soudu v:..... ze dne:..... č.j.:.....

20. Koho si přejete informovat v případě vážného onemocnění nebo úmrtí?

Jméno:.....

Adresa:.....

Telefonní číslo:.....

21. Jaké sociální služby žadatel využívá (např. pečovatelská služba, osobní asistence aj.):

.....

Kdo sociální služby poskytuje:.....

22. V případě, že sociální služby žadatel nevyužívá – proč?

23. V případě možnosti mám zájem o:

1 lůžkový pokoj

2 lůžkový pokoj

24. Prohlášení žadatele (zákonného zástupce):

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl pravdivě. Jsem si vědom toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody, event. i propuštění ze zařízení sociální služby.

.....
Čitelný vlastnoruční podpis žadatele nebo jeho zákonného zástupce (u zákonného zástupce uveďte jeho adresu)

Dne pošta telefon

25. Souhlas se zpracováním osobních a citlivých údajů:

V souladu s ustanoveními zákona č. 101 / 2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních a citlivých údajů pro zajištění sociální služby, a to jen v míře nezbytné pro zajištění kvalitní služby až do doby jejich archivace a skartace.

.....
Vlastnoruční podpis žadatele nebo jeho zákonného zástupce

26. Upozornění:

Upozorňujeme, že do našich zařízení přijímáme osoby, které vzhledem ke svému věku a zdravotnímu stavu nemohou dlouhodobě zajišťovat své životní potřeby ve vlastním prostředí (ani za pomoci ostatních dostupných sociálních služeb), včetně občanů potřebujících trvalou péči na ošetrovatelských odděleních

- péče je hrazena příspěvkem na péči (pokud je přiznán)
- v případě, že uživatel nepobírá příspěvek na péči, péči si hradí z vlastních příjmů

Upozorňujeme, že do zařízení nepřijímáme osoby:

- se závislostí na alkoholu, návykových látkách a hazardních hrách, které by svými projevy a chováním narušovali soužití s ostatními uživateli služby
- osoby trpící významnou poruchou osobnosti, která by narušovala soužití s ostatními uživateli služby
- požadující pouze ubytování, stravování a s tím spojené služby

Vyjádření lékaře k žádosti o umístění do Seniorského domu Písek /doklad k žádosti/

Jméno a příjmení:..... Rodné jméno (u žen):.....

Datum narození:.....

Místo narození:.....

Bydliště:.....

Rodné číslo:.....

Zdravotní pojišťovna:.....

2. Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní) :

3. Objektivní nález

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

5. Diagnóza (česky) :

- a) Hlavní
- b) Ostatní choroby nebo chorobné stavy

Statistická značka hlavní choroby
podle mezinárodního seznamu

- 6. Přílohy**
- a) popis RTG snímku plic ne staršího 1 měsíce. V případě onemocnění hrudních orgánů musí být přiloženo i vyjádření územně příslušného odborného lékaře pro nemoci plicní a tuberkulózu.
 - b) výsledky vyšetření na bacilonosičství
 - c) podle potřeby (na návrh ošetřujícího lékaře) výsledky vyšetření neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. chirurgického a interního, popř. laboratorních vyšetření.

7. Je schopen chůze bez cizí pomoci ANO NE
 Je upoután trvale – převážně*) na lůžko ANO NE
 Je schopen sám sebe obsloužit ANO NE
 Pomočuje se ANO NE
 trvale ANO NE
 občas ANO NE
 v noci ANO NE
 Potřebuje lékařské ošetření ANO NE
 trvale ANO NE
 občas ANO NE

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

ANO NE

Potřebuje zvláštní péči – případně přístup poskytovatele sociální služby:

Je sledován pro (infekční onemocnění, MRSA, bacilonosičství atd.)

- ANO - uveďte druh onemocnění:.....
 NE

8. Jiné údaje:

Dieta:

Závislost na alkoholu ANO NE

Závislost na omamných látkách ANO NE jakých:

Závislost na hazardních hrách ANO NE

Ostatní:

Dne:

Podpis vyšetřujícího lékaře:

.....
 Razítko lékaře

* nehodící se škrtněte