



**ŽÁDOST – DENNÍ STACIONÁŘ
O PŘIJETÍ DO DOMOVA SV. KARLA BOROMEJSKÉHO
K Šancím 50/6, Praha 17 – Řepy, 163 00
www.domovrepy.cz**

ÚDAJE O ŽADATELI:

Titul, jméno a příjmení		Stav	
Datum narození		Státní přísluš.	Pojišťovna
Trvalé bydliště			Telefon
Faktické bydliště			Telefon

Kontaktní osoby / nejbližší příbuzní:

Titul, jméno a příjmení		Příbuzenský poměr	
Bydliště		Zaměstnání	
Tel. domů		Tel. do zaměstnání	
E-mail		Mobil	
Titul, jméno a příjmení		Příbuzenský poměr	
Bydliště		Zaměstnání	
Tel. domů		Tel. do zaměstnání	
E-mail		Mobil	

Plátce:

Titul, jméno a příjmení		Příbuzenský poměr	
E-mail			Mobil

Žadatel přichází odkud:

Byl již žadatel v našem Domově:

Rok

Požadované datum nástupu		ukončení služby	
Důvod podání žádosti			
Osobní cíl /splnitelný/ během pobytu			
Žádost do trvalého zařízení:			

Prohlášení žadatele, popř. zákonného zástupce:

Beru na vědomí zpracovávání a archivaci osobních údajů k evidenci žadatele v Domově sv. Karla Boromejského. /v souladu s platnou legislativou/

.....
podpis žadatele

.....
podpis zákonného zástupce

.....
podpis osoby blízké

ŽADATEL:

Vyplní ošetřující lékař žadatele - klienta:

Vyjádření ošetřujícího lékaře (K žádosti je nutné přiložit výpis ze zdravotní dokumentace nebo aktuální lékařskou zprávu z nemocnice. Pokud uživatel dochází k psychiatrovi nebo k jinému odbornému lékaři, je také třeba doložit lékařskou zprávu od něj.)

Současná terapie a její dávkování:

(uvést všechny aktuálně užívané léky žadatele a dávkování)

Praktický lékař

Adresa

E-mail

Tel

.....
datum

.....
razítko a podpis lékaře, který žádost vyplnil

Žadatel – klient (*nehodící se - škrtněte)

Poznámky (** vyplňte)

je závislý na pomoci další osoby při chůzi ANO NE *

je závislý na pomoci další osoby při obsluze ANO NE *

pomůcky ANO NE * JAKÉ **:

Inkontinence ANO NE *

je v péči specializovaného odd. ZZ ANO NE * JAKÉHO **:

dieta ANO NE * JAKÁ **:

Spánek **

duševní stav **

Prohlašuji, že jsem nezamlčel žádné důležité skutečnosti o zdravotním stavu žadatele.

.....
datum

.....
podpis osoby, která žádost vyplnila

Vyjádření vedoucí denního stacionáře Domova sv. Karla Boromejského:

ŽADATEL:

VSTUPNÍ DOTAZNÍK

více informací možno sdělit na samostatných přílohách nebo při osobních jednáních

Sociální situace *

(* *nehodící se - škrtněte*)

žiji sám	žiji s rodinou	jinak:
----------	----------------	--------

žiji v bytě	žiji v rodinném domě	jinak:
-------------	----------------------	--------

nákup potravin zvládám sám	s občasnou pomocí rodiny	jinak:
----------------------------	--------------------------	--------

běžný úklid zvládám sám	s občasnou pomocí rodiny	jinak:
-------------------------	--------------------------	--------

VZDĚLÁNÍ:	
-----------	--

POVOLÁNÍ:	původní:	poslední:
-----------	----------	-----------

Jsem spíše*

společenský	temperamentní	samotářský	uzavřený
-------------	---------------	------------	----------

Dovednosti, aktivity, zájmy **

(** *vyplňte*)

DOVEDNOSTI AKTIVITY	dřívější: např.: hra na hudeb. nástroj, sport, ruční práce	současné:
------------------------	---	-----------

Zvyky, rituály **

SPÁNEK A ODPOČINEK Např.: co vadí při usínání/spánku	doba vstávání: doba uléhání:	odpolední spánek: jiné zvyklosti:
--	---------------------------------	--------------------------------------

JÍDLO A STOLOVÁNÍ Např.: k obědu pivo, rád/a jím ve společnosti, snídám vždy kávu	oblíbené jídlo: oblíbené nápoje: jiné zvyklosti:	odmítané jídlo/potraviny: odmítané nápoje: kuřák / nekuřák
--	--	--

PÉČE O ZEVNĚJŠEK *	sprchování / koupel ve vaně jiné zvyklosti:	kadeřník / holič pedikúra / manikúra
--------------------	--	---

SLEDOVÁNÍ TELEVIZE *	rád-a/nerad-a	POSLECH RÁDIA *	rád-a/nerad-a
ČETBA *	rád-a/nerad-a	VYUŽITÍ INTERNETU *	ano/ne

DALŠÍ ZVYKY, RITUÁLY, PŘÁNÍ **:

NEMÁM RÁD/A, NEPŘEJI SI **:

Datum:.....

Podpis:.....