



ŽÁDOST
O PŘIJETÍ DO DENNÍHO STACIONÁŘE
DOMOVA SV. KARLA BOROMEJSKÉHO
K Šancím 50/6, Praha 17 – Řepy, 163 00

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:

Svým podpisem dávám souhlas se zpracováním a archivací osobních údajů (v souladu se Zákonem 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů) k evidenci žadatele v Domově sv. Karla Boromejského.

.....
podpis žadatele

.....
podpis zákonného zástupce

.....
podpis osoby blízké

Vyplní ošetřující lékař žadatele - klienta:

Vyjádření ošetřujícího lékaře (lze doplnit / nahradit kopií lékařské zprávy z nemocnice)

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 pomůcky	ANO	NE *	
Inkontinence	ANO	NE *	JAKÉ **:
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:**

VSTUPNÍ DOTAZNÍK

Titul, jméno a příjmení

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 např.:hra na hudební nástroj, sport, ruční práce	dřívější:	současné:
--	-----------	-----------

Zvyky, rituály **

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

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

PÉČE O ZEVNĚJŠEK *	sprchování / koupel ve vaně	kadeřník / holič
	jiné zvyklosti:	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:.....