

ŽÁDOST o umístění v DPS Stochov	prezenční razítko
--	-------------------

žadatel

příjmení, rodné příjmení, jméno:

datum a místo narození: státní občanství, národnost:

rodinný stav (nehodící se škrtněte): svobodný(á), ženatý, vdaná, rozvedený(á), ovdovělý(á), s druhem (družkou)

bydliště: telefon

způsob bydlení (nehodící se škrtněte): vlastní dům, vlastní byt, družstevní byt, nájemní byt, podnájem, u příbuzných

budu-li přijat do zařízení, dám - nedám byt k dispozici městu velikost bytu:
důvody:

druh důchodu, číslo výměru, výše důchodu v Kč:

jiné příjmy žadatele (výše měsíčního příjmu, od koho): _____

majetek	žadatele	manžela - manželky
hotovost (u koho?):		
vklady (kde?):		
pohledávky (u koho?):		
nemovitosti (druh, kde?):		
životní pojistky (pojišťovna, číslo):		

jméno a adresa osoby, která má být zpravena o vážném onemocnění nebo úmrtí žadatele a která vypraví pohřeb:

telefon:

pořídil žadatel závěť? ano - ne jméno a adresa osoby, u níž je závěť v úschově:

je žadatel členem Spolku přátel žehu? ano - ne číslo legitimace:

byl žadatel již dříve umístěn v některém ústavu? ano - ne pokud ano, kdy a ve kterém

rodinní příslušníci (manžel-ka, rodiče, děti, vnuci, zeťové, snachy)

bydlící se žadatelem ve společné domácnosti

jméno a příjmení	poměr	narozen(a)	stav	nez. děti	zaměstnání

bydlící mimo společnou domácnost

jméno a příjmení	poměr	narozen(a)	stav	nez. děti	adresa

zdůvodnění žádosti**Vzhledem ke svému zdravotnímu stavu budu požadovat následující služby:**

(požadovanou službu označte x)

1	pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu	
	a pomoc a podpora při podávání jídla a pití	
	b pomoc při oblékání a svlékání	
	c pomoc při prostorové orientaci	
	d pomoc při přesunu na lůžko nebo na vozík	
2	pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu	
	a pomoc při úkonech osobní hygieny	
	b pomoc při základní péči o vlasy a o nehty	
	c pomoc při použití WC	
3	pomoc při zajištění stravy:	
	a dovoz nebo donáška jídla	
	b pomoc při přípravě jídla a pití	
	c příprava a podání jídla a pití	
4	pomoc při zajištění chodu domácnosti	
	a běžný úklid a údržba domácnosti	
	b údržba domácích spotřebičů	
	c pomoc při zajištění velkého úklidu domácnosti (např. sezónní úklid, úklid po malování)	
	d donáška vody	
	e topení v kamnech včetně donášky a přípravy topiva a údržby topných zařízení	
	f běžné nákupy a pochůzky	
	g velký nákup (např. týdenní nákup, nákup ošacení a nezbytného vybavení domácnosti)	
	h praní, žehlení a drobné opravy ložního prádla	
	i praní, žehlení a drobné opravy osobního prádla	
5	zprostředkování kontaktu se společenským prostředím	

Prohlášení žadatele (zákonného zástupce)

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl podle skutečnosti. Jsem si vědom toho, že nepravdivé údaje by mohly mít za následek požadování náhrady vzniklé škody, stíhání za případný delikt nebo i ukončení pobytu v ústavu. Prohlašuji, že se podrobím předpisům platným v zařízení (provozní řád, domovní řád).

vlastnoruční podpis žadatele nebo jeho zákonného zástupce:

dne: _____

.....

Souhlasím se zpracováním mých osobních údajů podle Obecného nařízení o ochraně osobních údajů (GDPR) a prováděcích předpisů, v souladu s informacemi uvedenými v příloze k této žádosti, a to v rozsahu nezbytném k vedení v evidenci žadatelů, po dobu evidování žádostí, případně po dobu pobytu v Domě s pečovatelskou službou, až do skartace spisu.

vlastnoruční podpis žadatele nebo jeho zákonného zástupce

dne: _____

.....

vyjádření sociální a zdravotní komise:

oznámeno žadateli dne:

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

1. Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní):

2. Objektivní nález (status praesens generalis; v případě orgánového postižení i status localis):

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

4. Diagnóza (česky):

statistická značka hlavní choroby podle mezinárodního seznamu

a) hlavní

b) ostatní choroby nebo chorobné stavy

5. Přílohy

- a) popis rtg snímku plic, pokud je indikován. V případě onemocnění hrudních orgánů musí být přiloženo i vyjádření územně příslušného odborného lékaře pro nemoci plicní a tuberkulózu.
- b) výsledky vyšetření na bacilonosičství, pokud je indikováno.
- c) podle potřeby - na návrh ošetřujícího lékaře nebo vedoucího lékaře sociálního zabezpečení - výsledky vyšetření neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. Chirurgického a interního popř. laboratorních vyšetření.

6.	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	trvale	ano	ne
		občas	ano	ne
		v noci	ano	ne
	potřebuje lékař. ošetření	trvale	ano	ne
		občas	ano	ne
	je po dohledem specializovaného oddělení ÚNZ např. plicního, neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. chirurgického, a interního, poradny diabetické, protialkoholní apod.			
	potřebuje zvláštní péči - jakou:		ano	ne

7. Jiné údaje

Dne

.....
podpis vyšetřujícího lékaře (jmenovka)

.....
razítko ÚNZ

8. Vyjádření vedoucího lékaře sociálního zabezpečení o vhodnosti umístění žadatele do zařízení.

dne

.....
podpis (jmenovka)