

ŽÁDOST

o umístění
v DPS Stochov

prezenční razítko

žadatel

příjmení, rodné příjmení, jméno:	rodné číslo:	
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

proč rodinní příslušníci nemohou pečovat o žadatele?

Vzhledem ke svému zdravotnímu stavu budu požadovat následující služby:

(požadovanou službu označte x)

a	pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu	
aa	pomoc a podpora při podávání jídla a pití	
ab	pomoc při oblékání a svlékání	
ac	pomoc při prostorové orientaci	
ad	pomoc při přesunu na lůžko nebo na vozík	
b	pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu	
ba	pomoc při úkonech osobní hygieny	
bb	pomoc při základní péči o vlasy a o nehty	
bc	pomoc při použití WC	
c	pomoc při zajištění stravy:	
ca	dovoz nebo donáška jídla	
cb	pomoc při přípravě jídla a pití	
cc	příprava a podání jídla a pití	
d	pomoc při zajištění chodu domácnosti	
da	běžný úklid a údržba domácnosti	
db	údržba domácích spotřebičů	
dc	pomoc při zajištění velkého úklidu domácnosti (např. sezónní úklid, úklid po malování)	
dd	donáška vody	
de	topení v kamnech včetně donášky a přípravy topiva a údržby topných zařízení	
df	běžné nákupy a pochůzky	
dg	velký nákup (např. týdenní nákup, nákup ošacení a nezbytného vybavení domácnosti)	
dh	praní, žehlení a drobné opravy ložního prádla	
di	praní, žehlení a drobné opravy osobního prádla	
e	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: _____

vyjádření sociální a zdravotní komise:

oznámeno žadateli dne:

Rozhodnutí:

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)