



Domov poklidného stáří Vejprnice

Baculus, o.p.s., IČ: 26997355

Tylova 999, Vejprnice, PSČ 330 27

Tel.: 377 815 111, E-mail: info@baculus.cz; www.baculus.cz

ŽÁDOST

**o poskytnutí služby sociální péče
v Domově poklidného stáří
Vejprnice**

Žádost došla dne:
(vyplní pracovník Domova)

OSOBNÍ ÚDAJE ŽADATELE

Jméno a příjmení:

Narozen/a:

Státní příslušnost:

Adresa trvalého bydliště:

Současná, popř. doručovací adresa:

Telefon:

KONTAKTNÍ OSOBY

Jméno a příjmení:

Příbuzenský vztah:

Adresa trvalého bydliště:

Telefon:

E-mail:

Jméno a příjmení:

Příbuzenský vztah:

Adresa trvalého bydliště:

Telefon:

E-mail:

Jméno a adresa, telefon zákonného zástupce/opatrovníka/, je-li uživatel omezen ve způsobilosti k právním úkonům. Je nutné přiložit kopii rozhodnutí soudu o omezení způsobilosti a kopii usnesení o určení opatrovníka.

.....



Domov poklidného stáří Vejprnice

Baculus, o.p.s., IČ: 26997355

Tylova 999, Vejprnice, PSČ 330 27

Tel.: 377 815 111, E-mail: info@baculus.cz; www.baculus.cz

INDIVIDUÁLNÍ SITUACE ŽADATELE

Osobní zájmy žadatele:

Jaký je Váš důvod pro podání žádosti do Domova poklidného stáří Vejprnice?

Co očekáváte od Domova poklidného stáří Vejprnice?

ZDRAVOTNÍ SITUACE

Praktický lékař/ u kterého jste registrován/: jméno, adresa, telefon:

Další odborní lékaři / např. diabetolog, kardiolog, psychiatr, urolog, další - uveďte/:

Máte lékařem předepsanou dietu?

Druh diety:

Očkování:

Pneumokoková onemocnění

datum očkování:

Používáte kompenzační pomůcky? Jaké? /zaškrtněte/

Hůl

Brýle

Jiné

Francouzské hole

Naslouchátko

Invalidní vozík

Chodítka

Zubní protéza

Toaletní židle

Další údaje, které považujete za důležité:



Domov poklidného stáří Vejprnice

Baculus, o.p.s., IČ: 26997355

Tylova 999, Vejprnice, PSČ 330 27

Tel.: 377 815 111, E-mail: info@baculus.cz; www.baculus.cz

SEBEHODNOCENÍ /zaškrtněte/

SEBEHODNOCENÍ /zatrhněte/	
Chůze po místnosti:	Dorozumívání:
a) chodím sám	a) mluvím zřetelně
b) s pomocí kompenzačních pomůcek	b) mluvím s obtížemi
c) s pomocí druhé osoby	c) špatně slyším, nemám naslouchadlo
d) nechodím	d) špatně slyším, používám naslouchadlo
Chůze po schodech:	Obstarání nákupu:
a) chodím sám	a) samostatně si nakoupím
b) s pomocí druhé osoby	b) nakoupím s doprovodem
c) nezvládnou	c) nezvládnou
Doprava:	Stravování:
a) cestuji samostatně doprav. prostředky	a) najím se sám
b) cestuji, jsem-li doprovázen	b) najím se s pomocí
c) cestuji pouze autem s doprovodem	c) potřebuji podání stravy
d) pomocí speciálně upraveného vozu	Užívání léků:
Posazení na lůžku:	a) samostatně
a) posadím se sám	b) jsou-li připraveny a připomenuty
b) posadím se s pomocí	c) potřebuji podat léky
c) neprovedu	
Použití WC:	Spravování financí:
a) samostatně bez pomoci	a) samostatně, znám své příjmy a výdaje
b) s pomocí	b) potřebuji pomoci
c) nezvládnou	
Denní hygiena těla /koupání, holení/ :	Soužití s jinými osobami:
a) provedu sám	a) bezproblémové
b) provedu s pomocí	b) problémové
c) nezvládnou	
Oblékání:	Péče o lůžko / ustýlání:
a) obleču se sám	a) zvládnou sám
b) obleču se s pomocí	b) s dopomocí
c)) nezvládnou	c) nezvládnou
Péče o prádlo, přeprání, ukládání do skříně:	Běžný úklid v pokoji:
a) zvládnou sám	a) zvládnou sám
b) s dopomocí	b) s dopomocí
c) nezvládnou	c) nezvládnou



Domov poklidného stáří Vejprnice

Baculus, o.p.s., IČ: 26997355

Tylova 999, Vejprnice, PSČ 330 27

Tel.: 377 815 111, E-mail: info@baculus.cz; www.baculus.cz

EKONOMICKÁ SITUACE ŽADATELE

Jste příjemcem příspěvku na péči? /nepovinná položka/

ANO

NE

Pokud ano, jakého stupně/nepovinná položka/:

I. Stupeň (880,-)

III. Stupeň (8800,-)

II. Stupeň (4400,-)

IV. Stupeň (13200,-)

Druh důchodu a jeho výše/nepovinná položka/:

.....

Je Vaše rodina v případě, že výše příjmů nedosahuje nákladů v Domově, ochotna doplácet rozdíl do celkových nákladů:

ANO

NE

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a/ pravdivě.

Beru na vědomí, že podle § 106 odst. 5 zákona 100/1998 Sb., o sociálním zabezpečení, v platném znění, jsem povinen/a/ do 8 dnů písemně ohlásit změny týkající se rodinných poměrů, změny bydliště, důchodu, příspěvku na péči nebo znění výše sociálních dávek, atd. na adresu Domova.

V souladu s ustanovením zákona č. 101/200 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání mých osobních údajů pro posouzení mé žádosti, a to až do doby archivace a skartace.

.....

vlastnoruční podpis žadatele

Dne:..... v



Domov poklidného stáří Vejprnice
Baculus o.p.s., IČ: 26997355
Tylova 999, Vejprnice, PSČ 330 27
Tel.: 377 815 111, E-mail: info@baculus.cz; www.baculus.cz

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE o zdravotním stavu žadatele k žádosti do Domova poklidného stáří Vejprnice

Příjmení a jméno žadatele:	Rodné číslo:										
							/				
Bydliště:											
Aktuální zdravotní stav (motorické schopnosti, mobilita, příp. délka a důvod hospitalizace, pokud je žadatel ve zdrav.zařízení nebo pokud byl v poslední době hospitalizován, schopnost sebeobsluhy, atd.):											
Duševní stav (orientovanost žadatele, příp. agresivita, sexuální deviace aj. projevy poruchy osobnosti narušující kolektivní soužití..., a další důležité údaje):											
Trpí žadatel demencí?	ANO					NE					
Typ a stupeň demence (příp. popis a projevy duševního onemocnění):											
Trpí žadatel, případně trpěl závislostí (na alkoholu, omamných, psychotropních příp. jiných látkách)?	ANO					NE					
Jakých:											

Je žadatel v dispenzární péči specializovaného oddělení?	ANO	NE
Jakého:		
Potřebuje žadatel lékařská ošetření?		
Je léčen nebo sledován pro infekční onemocnění?		
Je inkontinentní?		
Má defekty kůže?		
Dieta:		
Stav sluchu:		
Stav zraku:		
Diagnóza (česky): a) hlavní b) ostatní choroby nebo chorobné stavy		
Všechny užívané léky (naordinované léky a jejich dávkování):		
Jiné údaje:		
Dnev		
..... <i>jméno, razítko a podpis lékaře</i>		

