

ŽÁDOST O DLOUHODOBÝ POBYT v Penzionu SPOKOJENÉ STÁŘÍ Luhačovice

Jméno, příjmení a titul žadatele:

Datum narození:..... Rodné číslo: Věk:

Místo narození:.....

Státní příslušnost:Stav:..... Zdravotní pojišťovna:.....

Adresa trvalého bydliště:.....PSČ:.....

Adresa současného pobytu:.....PSČ:.....

Telefon:.....Původní povolání:.....

Výše důchodu:.....Výše příspěvku na péči:.....Průkaz TP – ZTP – ZTP/P

Žadatel *nebyl* zbaven způsobilosti k právním úkonům / *byl* – *opatrovník*:.....

Korespondenci zasílat: žadateli* nejbližšímu příbuznému* kontaktní osobě*

Nejbližší příbuzný – osoba blízká:

Jméno, příjmení a titul:.....

Příbuzenský poměr:.....E-mail:.....

Adresa trvalého bydliště:.....PSČ:.....

mob. tel.: tel. domu:.....tel. do zam.:.....

Kontaktní osoba - tj. osoba, která bude po dobu pobytu žadatele dostupná a zavazuje se ke spolupráci s personálem penzionu:

Jméno, příjmení a titul:.....Vztah k žadateli:.....

Adresa:.....Telefon:e-mail:.....

Další osoby, které můžeme v případě potřeby kontaktovat:

Jméno:.....Vztah k žadateli:.....

telefon:.....e-mail:.....

Jméno:.....Vztah k žadateli:.....

telefon:.....e-mail:.....

Bytové podmínky:

Bezbariérové bydlení: ano* ne* **Počet obytných místností:**.....

Rodinný dům*/Byt* **Patro:**..... **Výtah:** ano* ne*

Druh bydlení:osobní vlastnictví* družstevní* obecní* u majitele* jiné.....

WC: v bytě* společné na chodbě* **Koupelna:** se sprchovým koutem* s vanou*

Topení:ústřední* elektrické* plynové* na pevná paliva* jiné.....

Osoby ve společné domácnosti:

Jméno a příjmení	Vztah k žadateli	Telefon

Současný pobyt:

s rodinou* sám, ale dítě/děti pravidelně zajišťují péči*

sám, dítě/děti žijí ve stejném městě, ale nemohou poskytovat pravidelnou či přiměřenou péči*

sám, dítě/děti žijí v jiném městě* sám, bezdětný* sám, dítě/děti v zahraničí*

kdo zajišťuje péči:.....

v pobytovém zařízení*, uveďte typ:.....

Pokud jste opustil/a místo svého trvalého bydliště kvůli zhoršení svého zdravotního stavu, uveďte, kdy tato změna nastala a kde byla zajištěna péče (rodina, zařízení):

.....

Komunikace: verbální:	ano*	s obtížemi*	ne*
neverbální (mimoslovní):	ano*	s obtížemi*	ne*
písemná:	ano*	s obtížemi*	ne*

Mentální stav: dobrý*

demence: lehká* středně těžká* těžká*

Psychiatrická diagnóza:.....

Orientace v přirozeném prostředí: plně se orientuje* s podporou* neorientuje se*

časem: plně se orientuje* s podporou* neorientuje se*

osobou: plně se orientuje* s podporou* neorientuje se*

Spánek: bez potíží* občas nespavost* nespavost*

Obvyklý čas spánku:.....

Noční neklid: ano* ne* **Zhoršená orientace v noci:** ano* ne*

Z jakého důvodu žadatel/příbuzný/osoba blízká žádá o dlouhodobý pobyt v Penzionu SPOKOJENÉ STÁŘÍ Luhačovice a co od něho očekává:

Zde můžete uvést další údaje, které jsou podle Vás důležité pro rozhodnutí o Vašem přijetí do Penzionu SPOKOJENÉ STÁŘÍ Luhačovice:

UPOZORNĚNÍ:

Vzhledem k tomu, že v penzionu není trvale přítomen lékař, je nutné, aby byl žadatel při příchodu vybaven léky a jinými zdravotními pomůckami, které pravidelně užívá, rovněž je nezbytné zajistit jejich doplňování dle potřeby.

Klient/příbuzní/osoba blízká podává v této žádosti pravdivou informaci o sociální situaci a zdravotním stavu žadatele. Při změně zdravotního stavu musí konzultovat s pracovníky penzionu, zda je příjem možný. Pokud tak nebude učiněno nebo bude-li nějaká významná informace zamlčena, je penzion oprávněn klienta nepřijmout.

Beru na vědomí, že v případě odvolání naplánovaného pobytu v limitu kratšího 5 pracovních dnů před nástupem, budu hradit náklady vzniklé rezervací lůžka a objednávkou stravy za 3 dny plánovaného pobytu.

Vyplňoval-li žadatel dotazník společně s další osobou, uveďte jméno a vztah k žadateli:

.....

.....

datum

.....

podpis žadatele

.....

podpis příbuzného

Seznam potřebných dokladů:

- ✓ Občanský průkaz - originál
- ✓ Kartička zdravotní pojišťovny - originál
- ✓ Zdravotní dokumentace od praktického lékaře (pokud přejde klient k našemu lékaři)
- ✓ Seznam užívaných léků
- ✓ Průkaz diabetika nebo jiný doklad o návštěvě odborných lékařů
- ✓ Poslední výměr České správy sociálního zabezpečení o výši důchodu
- ✓ Rozhodnutí o přiznání příspěvku na péči (dle zákona o sociálních službách č. 108/2006 Sb.)
- ✓ Potvrzení lékaře o vhodnosti přijetí do zařízení
- ✓ Kontakty na nejbližší rodinné příslušníky
- ✓ Rodný list

Výše uvedené dokumenty jsou při nástupu do Penzionu SPOKOJENÉ STÁŘÍ Luhačovice nezbytné!

Tuto část žádosti vyplní ošetřující lékař žadatele

Diagnóza (prosíme včetně číselných kódů):

Soběstačnost při běžných denních úkonech: soběstačný - s asistencí - nesoběstačný

Chůze: bez pomoci - s pomocí druhé osoby - s holí/chodítkem - neschopen chůze

Inkontinence: moči - stolice

Mentální stav:

Je-li žadatel v péči specializovaného odd. ZZ, uveďte jakého:.....

Dieta:

Současná terapie:

Snímek plic (datum):

Další zvláštní upozornění pro personál penzionu (zejména sdělení o případné pozitivě u chron. hepatitid, eventuálně jiný závažný nález):

Kontraindikace přijetí:

- a)** psychózy a psych. poruchy znemožňující soužití v kolektivu, dezorientace v prostoru – bloudivost,
- b)** TBC, pohlavní choroby, infekční a parazitární choroby **c)** chronický alkoholismus, toxikománie

Prohlašuji, že zdravotní stav žadatele nevyžaduje léčení a trvalé odborné ošetřování v lůžkovém zdravotnickém zařízení ve smyslu ustanovení § 36 vyhlášky 505/2006 Sb. ustanovené podle §119 odst. 2 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.

Doporučuji využívání služeb v Penzionu SPOKOJENÉ STÁŘÍ Luhačovice, v případě potřeby budu konzultovat zdravotní stav pacienta s externím zdravotním personálem penzionu.

.....
datum jméno lékaře a jeho telefon razítko a podpis

Důležité:

Pokud vyjádření lékaře nevyplňoval praktický lékař žadatele, uveďte zde jméno, adresu a telefon praktického lékaře, u kterého je žadatel zaregistrován:

Jméno a příjmení:.....

Telefon:.....

Adresa:.....PSČ:.....

IČ:.....