



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

**Údaje o žadateli:**

<b>Titul, jméno a příjmení</b>		<b>Stav</b>	
<b>Datum narození</b>		<b>Státní přísluš.</b>	<b>Pojišťovna</b>
<b>Trvalé bydliště</b>			<b>Telefon</b>
<b>Faktické bydliště</b>			<b>Telefon</b>

**Kontaktní osoby / nejbližší příbuzní:**

<b>Titul, jméno a příjmení</b>		<b>Příbuzenský poměr</b>	
<b>Bydliště</b>		<b>Zaměstnání</b>	
<b>Tel. domů</b>		<b>Tel. do zaměstnání</b>	
<b>E-mail</b>		<b>Mobil</b>	
<b>Titul, jméno a příjmení</b>		<b>Příbuzenský poměr</b>	
<b>Bydliště</b>		<b>Zaměstnání</b>	
<b>Tel. domů</b>		<b>Tel. do zaměstnání</b>	
<b>E-mail</b>		<b>Mobil</b>	

**Plátce:**

<b>Titul, jméno a příjmení</b>		<b>Příbuzenský poměr</b>	
<b>E-mail</b>		<b>Mobil</b>	

**Žadatel přichází odkud:**

<b>Byl již žadatel v našem Domově:</b>		<b>Rok</b>	
--	--	------------	--

<b>Požadované datum nástupu</b>		<b>ukončení služby</b>	
<b>Důvod podání žádosti</b>			
<b>Osobní cíl /splnitelný/ během pobytu</b>			

**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 ANO NE \*

pomůcky ANO NE \* JAKÉ \*\*:

Inkontinence ANO NE \*

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:
-------------------------	--------------------------	--------

<b>VZDĚLÁNÍ:</b>	
------------------	--

<b>POVOLÁNÍ:</b>	původní:	poslední:
------------------	----------	-----------

**Jsem spíše\***

společenský	temperamentní	samotářský	uzavřený
-------------	---------------	------------	----------

**Dovednosti, aktivity, zájmy \*\***

(\*\* vyplňte)

<b>DOVEDNOSTI</b> <b>AKTIVITY</b> např.:hra na hudební nástroj, sport, ruční práce	dřívější:	současné:
--	-----------	-----------

**Zvyky, rituály \*\***

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

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

<b>PÉČE O ZE VNĚJŠEK *</b>	sprchování / koupel ve vaně  jiné zvyklosti:	kadeřník / holič  pedikúra / manikúra
----------------------------	--	---

<b>SLEDOVÁNÍ TELEVIZE *</b>	rád-a/nerad-a	<b>POSLECH RÁDIA *</b>	rád-a/nerad-a
<b>ČETBA *</b>	rád-a/nerad-a	<b>VYUŽITÍ INTERNETU *</b>	ano/ne

<b>DALŠÍ ZVYKY, RITUÁLY, PŘÁNÍ **:</b>
--

<b>NEMÁM RÁD/A, NEPŘEJI SI **:</b>
------------------------------------

Datum:.....

Podpis:.....