


Žádost o pobytovou odlehčovací službu

 <p>HOSPIC sv. Jana N. Neumanna PRACHATICE</p>	Hospic sv. Jana N. Neumanna, o.p.s. Neumannova 144, PSČ 383 01 Prachatice Tel. 388 311 726, mobilní tel. 734 682 436 e-mail: socialni2@hospicpt.cz	Došlo dne:
Jméno a příjmení žadatele:	Titul:	
Trvalé bydliště: Ulice: Město: PSČ:	Rodné číslo: Stav:	
Osoba, která v současné době o žadatele pečuje: Jméno: Vztah k žadateli: Adresa: Telefon: E-mail:		
Má žadatel ustanoveného opatrovníka? <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne Pokud ano: Jméno opatrovníka: Vztah k žadateli: Adresa: Telefon: E-mail: Kopii rozhodnutí soudu o ustanovení opatrovníka a rozsudku o omezení či zbavení svéprávnosti přiložte k žádosti.		
Způsobilost k právním úkonům: <input type="checkbox"/> není omezena <input type="checkbox"/> omezena <input type="checkbox"/> zcela zbaven/a		
Praktický lékař (adresa):		
Žádám o pobytovou odlehčovací službu v termínu od: do:		
Máte po ukončení pobytu zajištěnou následnou péči? <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano (jakou):		

Mobilita: <input type="checkbox"/> chodí sám <input type="checkbox"/> chodí s podporou (berle, chodítko, druhá osoba) <input type="checkbox"/> vydrží sedět <input type="checkbox"/> ležící	
Péče o sebe: vstávání, hygiena, chůze na toaletu <input type="checkbox"/> zvládá <input type="checkbox"/> zvládá s pomocí <input type="checkbox"/> nezvládá	
Pití a stravování: <input type="checkbox"/> zvládá <input type="checkbox"/> zvládá s pomocí <input type="checkbox"/> nezvládá <input type="checkbox"/> krmen do PEGu <input type="checkbox"/> pouze tekutá strava	
Má žadatel dietu? <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne Diabetik: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne Na insulínu: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne Jiná dieta: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne Dietu dodržuje: <input type="checkbox"/> striktně <input type="checkbox"/> průměrně <input type="checkbox"/> vůbec	
Co žadatel očekává od poskytování odlehčovací služby? <input type="checkbox"/> ošetrovatelskou péči <input type="checkbox"/> klid <input type="checkbox"/> soukromí <input type="checkbox"/> kontakt s ostatními klienty <input type="checkbox"/> jiné – uveďte:	
Prohlášení žadatele /opatrovníka/ (zástupce žadatele, je-li žadatel omezen ve svéprávnosti): <input type="checkbox"/> Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě a nic jsem nezatajil/a.	
<input type="checkbox"/> Beru na vědomí, že v rámci pobytové odlehčovací služby nejsou poskytovány rehabilitace ani klient není na rehabilitace nikam doprovázen.	
<input type="checkbox"/> Beru na vědomí, že transport a změna prostředí může mít negativní vliv na změnu zdravotního stavu.	
<input type="checkbox"/> Souhlasím s tím, aby poskytovatel péče využíval mé osobní údaje pro svou vnitřní potřebu, pro potřeby vyžadované platnou legislativou, či požadavky orgánů veřejné správy v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a nařízením evropského parlamentu (GDPR) č. 679/2016. Poskytovatel služby Hospic sv. Jana N. Neumanna o.p.s. prohlašuje, že s osobními a citlivými údaji nakládá v souladu se zákonem 679/2016, údaje budou použity v sociální a zdravotní dokumentaci v listinné a elektronické podobě.	
V Podpis žadatele	Dne: Podpis opatrovníka/zástupce žadatele

K žádosti nutno přiložit tyto povinné přílohy:

- Vyjádření lékaře o zdravotním stavu
- V případě omezení žadatele ve svéprávnosti – kopii rozhodnutí soudu a listinu o ustanovení opatrovníka/ zástupce žadatele

Žádost zašlete k rukám sociální pracovnice na adresu:

Hospic sv. Jana N. Neumanna, o.p.s.,
Neumannova 144, 383 01 Prachatice
nebo e-mailem na socialni2@hospicpt.cz

Bližší informace o přijetí Vám podá sociální pracovnice hospice na tel. čísle 734 682 436 nebo 388 311 726