

## Žádost o krátkodobý pobyt na odlehčovací službě Charitního domova v Hluku

Jméno a příjmení žadatele / žadatelky:			
Adresa:		Telefon:	
Datum narození:		Státní občanství:	
Příspěvek na péči:	ano		ne
Bydlím:	sám	s rodinou	v zařízení sociálních služeb:
Pečuje o mě:	nikdo	rodina	využívám služeb:
Zdůvodnění žádosti:			
Kontaktní osoby:	Vztah k žadateli :	Adresa:	Telefon (příp. e-mail):
<p><b>Prohlášení žadatele (příp. zmocněnce nebo opatrovníka):</b>                  Souhlasím s tím, aby Charitní domov Hluk shromažďoval, zpracovával, používal a uchovával tyto mnou poskytnuté osobní údaje pro potřeby spojené s evidencí mé Žádosti o umístění, a prohlašuji, že veškeré údaje v Žádosti jsem uvedl/a pravdivě.                  Osobní údaje poskytnuté v této Žádosti jsou zpracovány v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů. Tyto údaje jsou poskytnuty za účelem zpracování a vedení Žádosti, a to až do doby jejich archivace a skartace.                  Žadatel bere na vědomí, že do své dokumentace může kdykoliv nahlížet. (Více informací naleznete na <a href="http://www.uhradiste.charita.cz">www.uhradiste.charita.cz</a>)</p> <p>Prohlašuji, že jsem byl seznámen s dokumentem Informace o zpracování osobních údajů žadatelů o sociální službu a zástupců poskytovatelů sociálních služeb pro účel zpracování „Evidence žadatelů o sociální službu a zástupců poskytovatelů sociálních služeb ve webové aplikaci KISSoS sloužící k plánování sociálních služeb na území Zlínského kraje“. (Více informací naleznete na <a href="http://www.uhradiste.charita.cz">www.uhradiste.charita.cz</a>)</p>			
V	Dne:	Podpis:	

Vyznačte, prosím, odpovídající varianty.

**Vyjádření lékaře**

Vážená paní doktorko / vážený pane doktore, žádáme Vás o Vaše vyjádření ke zdravotnímu stavu žadatele. Charitní domov Hluk není domovem se zvláštním režimem, nemáme tedy „uzamčené dveře“ a naši klienti Charitní domov mohou volně opouštět. Proto Vás prosíme o zvážení, zda je náš typ sociální služby vhodný pro žadatele z hlediska jeho bezpečnosti. Důležité je pro nás také Vaše zvážení, zda žadatel nemá takové projevy chování, které by výrazně narušovaly soužití v našem Charitním domově.  
Děkujeme Vám za ochotu.

Aktuální zdravotní stav (motorické schopnosti, mobilita, schopnost sebeobsluhy apod.):

Duševní stav (orientovanost žadatele, projevy narušující soužití v kolektivu apod.):

Dohled specializovaného oddělení, lékaře (např. psychiatrie, plicní, diabetologie aj.):

Je zájemce/zájemkyně  
orientovaný/á?

ano

částečně

ne

Je zájemce/zájemkyně schopen/a chůze?	ano	částečně		ne
Jaké kompenzační pomůcky žadatel používá?	hole	chodítko	invalidní vozík	jiné:
Sluch	normální	nedoslýchá	zbytky sluchu	neslyšící
Zrak	normální	zhoršené vidění	zbytky zraku	nevidomý
Má zájemce/zájemkyně potíže v komunikaci?	ano, jaké?			ne
Strava	dieta, jaká?			normální
Je schopen/a sebeobsluhy (jídlo, pití)?	ano	částečně		ne
Je zájemce/zájemkyně inkontinentní?	ano	občas	v noci	ne
Nařízení karantény	ano, důvod?			ne

Vyznačte, prosím, odpovídající varianty.

Diagnóza / Kód	Název	Dávkování
Medikace		

Z výše uvedených důvodů doporučuji / nedoporučuji umístění do Charitního domova Hluk.

Datum:

Razítko a podpis lékaře: