



# ŽÁDOST O PŘIJETÍ K ODLEHČOVACÍ SLUŽBĚ POBYTOVÉ

(vyplněnou žádost zašlete e-mailem na adresu: pobytovaOS@hospic-cercany.cz)



Žadatel	Jméno, příjmení, tituly		Zdravotní pojišťovna
	Rodné číslo	Datum narození	Zaměstnání (původní)
	Adresa trvalého pobytu		E-mail
			Telefon
	Termín pobytu		Důvod žádosti
	Příspěvek na péči		NE ANO, stupeň je podána žádost
	Omezení svéprávnosti		NE ANO (doložte neověřenou kopii rozsudku nebo usnesení)
	Žadatel je schopen soužití s dalšími klienty		NE ANO

Nejblíží osoba	Jméno, příjmení, tituly		Vztah k žadateli
	Adresa bydliště		Telefon
			E-mail

Denní režim a zvyklosti	Jak vypadá denní režim žadatele, kdy vstává, snídá, dopolední a odpolední odpočinek, aktivity, hygiena, usínání...	
	Jaké činnosti těší žadatele ve volném čase?	
	Na co si dát pozor, důležitá upozornění (riziko pádu, odchodu ze zařízení, aj.)	

Žadatel bere na vědomí, že odlehčovací služba není zdravotnické zařízení, ale zařízení sociální péče.		
V	dne	Podpis žadatele