



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