ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ

Jméno a příjmení zájemce .....

Datum narození .....

Bydliště .....

Telefon .....

Místo jednání:
- Dům Sv. Josefa Ropice
- místo bydliště zájemce
- jiné zařízení .....

Ujištění zájemce o povinnosti mlčenlivosti pracovníků, kteří provádějí místní šetření dle § 100 zák. 108/2006 Sb.

Souhlas zájemce s přítomností dalších osob během jednání: Ano / Ne

Jméno osoby přítomné jednání: .....

Informace od zájemce

Zájemce má zájem o službu poskytovanou naším zařízením: Ano / Ne

Souhlas zájemce s vedením žadatele v evidenci Ano / Ne

Důvody: zdravotní sociální (samota) jiné ….....

Potřeby zájemce o službu, nástin plánu péče
- *Mobilita:* samostatná chůze, s pomocí (druhá osoba, kompenzační pomůcky), imobilita
- *Péče o svou osobu:* hygiena - samostatně, s pomocí, zcela nesamostatně
- *Oblékání:* samostatně, s pomocí, zcela nesamostatně
- *Stravování*: samostatně, s pomocí - jídlo krájené, mleté, nesamostatně
- *Návyky žadatele, harmonogram:* …….....….....……....
- *Povolání, vzdělání žadatele*: ……....…….....
- *Původní a současné zájmy, záliby* …….....
- *Dietetická opatření:* alergie, diabetes, ...
- *Fakultativní a externí služby:* kadeřník, pedikúra, návštěva duchovních
- *Příjem:* důchod - starobní vdovský jiný .....
- *Způsob úhrady služby:* hotově převodem na účet
- *PNP:* v řízení I. Stupeň II. Stupeň III. Stupeň IV. stupeň

Informace pro zájemce
- Rozsah poskytovaných služeb
- Řád a harmonogram domova (návštěvy, podávání jídla, ...)
- Předání dokumentů (žádost o umístění, vyjádření lékaře, informační brožury, seznam věcí)

Kontrolní otázky - zpětná vazba.

Kontakt na osobu, která má být informována o všech důležitých skutečnostech:

Jméno a příjmení: ..... Adresa: .....

Telefon: .....

V Ropici dne ....

podpis zájemce podpis Poskytovatele