

Žádost o přijetí klienta na Oddělení sociálních služeb ve zdravotnickém zařízení

Evidenční číslo (vyplní zařízení):

☐ pracoviště Karviná

☐ pracoviště Orlová

Jméno, příjmení, titul:

Bydliště:

Rodné číslo:

Číslo OP, platnost:

Zdravotní pojišťovna:

Praktický lékař:

Diagnózy:

.....

.....

Medikace:

.....

.....

Mobilita: ☐ mobilní samostatně
☐ mobilní s pomocí pomůcky: ☐ vozík ☐ chodítko ☐ berle
☐ imobilní

Soběstačnost: ☐ plně soběstačný ☐ částečně ☐ nesoběstačný
Kontinence: ☐ plně kontinentní ☐ částečně kontinentní ☐ inkontinentní

Nasogastrická sonda: ☐ NE ☐ ANO

Defekty: ☐ NE ☐ ANO (lokalizace): Dekubity: ☐ NE ☐ ANO (stupeň, lokalizace):

Jiná sdělení lékaře:

Datum:

Razítko a podpis lékaře, zařízení:

Nemocnice Karviná - Ráj, příspěvková organizace

Vydumchov 399/5, Ráj, 734 01 Karviná, tel: 596 383 111 | Datová schránka: 2bqk6mu | Email: nspka@nspka.cz | www.nemocnicekarvina.cz
Organizace je vedena u Krajského soudu v Ostravě spisová značka Pr. vložka 880, IČ 00844853

Sociální záznam

Žádost do zařízení sociální péče (název zařízení, kdy)

.....

Druh příjmu, výše doslání poštou / na účet

Příspěvek na péči:

příznán stupeň:

☐☐☐☐☐

I. žádost v řízení od: návrh na zvýšení podán od:

II.

III.

IV.

Kontaktní osoba, rodinný příslušník:

Jméno, příjmení	Adresa	Telefon

Opatrovník (nutné doložit rozhodnutí soudu):

Jméno, příjmení	Adresa	Telefon

Datum:

zdravotně sociální pracovník
jméno, podpis

PROHLÁŠENÍ žadatele

Tímto prohlašuji, že v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů, v platném znění a Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 – GDPR, souhlasím se zpracováním a uchováním poskytnutých údajů pro účely zařazení do evidence žadatelů o přijetí na sociální pobytovou službu ve zdravotnickém zařízení. Zároveň **uděluji souhlas** ke zpracování (shromažďování, ukládání, používání, uchovávání, třídění a předávání osobních údajů souvisejících s pobytem), a to ode dne zaevidování žádosti po dobu poskytování sociální služby až do doby archivace a skartace.

Datum:

.....

Podpis žadatele, event. příbuzných

Kontakty:

Pracoviště Karviná

Mgr. Michaela Linhartová, DiS., tel.: 596 383 567, mobil: 739 487 029, e-mail:
linhartova.michaela@nspka.cz

Pracoviště Orlová

Mgr. Michaela Linhartová, DiS., tel.: 596 583 603, mobil: 739 487 029, e-mail:
linhartova.michaela@nspka.cz

Nemocnice Karviná - Ráj, příspěvková organizace

Vydmucho 399/5, Ráj, 734 01 Karviná, tel: 596 383 111 | Datová schránka: 2bqk6mu | Email: nspka@nspka.cz | www.nemocnicekarvina.cz
Organizace je vedena u Krajského soudu v Ostravě spisová značka Pr. vložka 880, IČ 00844853