



Domov důchodců Roudnice nad Labem, p. o.
Sámova 2481, Roudnice nad Labem

ŽÁDOST O PŘIJETÍ

jméno a příjmení

datum narození

telefon

e-mail

trvalé bydliště

současné bydliště

ŽÁDOST O PŘIJETÍ PODÁVÁM Z DŮVODU

potřeby 24hodinové péče

dlouhodobé hospitalizace

doma nemám zajištěnu potřebnou pomoc

žádost podávám do budoucna

další důvody:

KONTAKTNÍ OSOBY

jméno a příjmení

příbuzenský vťah

adresa bydliště

telefon

e-mail

jméno a příjmení

příbuzenský vťah

adresa bydliště

telefon

e-mail

telefon: 728 859 987, e-mail: socpracovnice@domovsenioru.cz

telefon: 724 824 813, e-mail: hrzanova@domovsenioru.cz



Domov důchodců Roudnice nad Labem, p. o.
Sámova 2481, Roudnice nad Labem

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

Prohlašuji, že veškeré údaje, uvedené v této žádosti, jsem uvedl(a) pravdivě. Beru na vědomí, že nepravdivé údaje mohou mít za následek vyřazení mé žádosti z evidence žadatelů o přijetí.

PŘÍLOHY

Přílohou této Žádosti je **Souhlas se zpracováním osobních údajů** a **Zhodnocení zdravotního stavu**, které vyplňuje praktický nebo ošetřující lékař. Bez těchto příloh nelze Žádost o přijetí podat.

datum a podpis žadatele

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Já, níže podepsaný(á) _____, datum narození _____, adresa trvalého pobytu _____, **uděluji** Domovu důchodců Roudnice nad Labem, příspěvková organizace, IČ 00828998, se sídlem Sámova 2481, Roudnice nad Labem, **svůj souhlas, aby mé osobní údaje**, které jsou uvedeny v Žádosti o přijetí a jejích přílohách, zejména v příloze nazvané **Zhodnocení zdravotního stavu**, **zpracovával za účelem posouzení a vyřízení této Žádosti o přijetí**. Souhlasím s tím, aby moje osobní údaje byly zpracovávány po dobu vyřizování Žádosti o přijetí a po jejím vyřízení po dobu stanovenou zákonem č. 499/2004, o archivnictví a spisové službě, prováděcími právními předpisy, nebo právními předpisy tento zákon a právní předpisy nahrazující. Bližší informace o zpracování osobních údajů Domovu důchodců Roudnice nad Labem naleznete na webových stránkách Domova důchodců Roudnice nad Labem: <http://www.domovsenioru.cz/dokumenty/informace-o-zpracovani-osobnich-udaju/>.

datum a podpis žadatele



Domov důchodců Roudnice nad Labem, p. o.
Sámova 2481, Roudnice nad Labem

ZHODNOCENÍ ZDRAVOTNÍHO STAVU

jméno a příjmení

rodné číslo

trvalé bydliště

zdravotní pojišťovna

Objektivní nález při vyšetření

Zkladní diagnózy

Psychický stav

diagnostikovaná demence	ANO	NE
typ demence		
orientace v místě a čase	ANO	NE
narušuje soužití mezi lidmi	ANO	NE

Diagnostikovány tyto nemoci

tuberkulóza	ANO	NE
infekční přenosná choroba	ANO	NE
duševní poruchy a poruchy chování (afektivní poruchy, schizofrenie)	ANO	NE
duševní poruchy a poruchy chování způsobené užíváním psychoaktivních látek (alkohol, léky)	ANO	NE



Domov důchodců Roudnice nad Labem, p. o.
Sámova 2481, Roudnice nad Labem

Aktuální medikace

Komunikace, spolupráce

velmi dobrá špatná z důvodu:

dobrá žádná z důvodu:

Potřebuje pomoc druhé osoby při těchto činnostech

stravování	ANO	ČÁTEČNĚ	NE
chůzi	ANO	ČÁTEČNĚ	NE
vstávání z lůžka	ANO	ČÁTEČNĚ	NE
přesun na židli, vozík	ANO	ČÁTEČNĚ	NE
orientace v prostoru	ANO	ČÁTEČNĚ	NE
oblékání, svlékání	ANO	ČÁTEČNĚ	NE
koupání	ANO	ČÁTEČNĚ	NE
osobní hygieně	ANO	ČÁTEČNĚ	NE
péči o vlasy, holení	ANO	ČÁTEČNĚ	NE
použití WC	ANO	ČÁTEČNĚ	NE
inkontinence moči	ANO	ČÁTEČNĚ	NE
inkontinence stolice	ANO	ČÁTEČNĚ	NE
potřebuje jinou pomoc:			

v _____ dne _____ podpis a razítko lékaře

Vyjázení lékaře Domova důchodců:

v _____ dne _____ podpis a razítko lékaře