



Farní charita Stříbro, Jiřího z Poděbrad 78, 349 01 Stříbro  
kontaktní adresa: Domov pro seniory sv. Jana Pavla II  
Gagarinova 1416, 349 01 Stříbro  
IČO: 70 84 65 96, tel. 374 622 229

## Žádost o přijetí do Domova pro seniory sv. Jana Pavla II

Příjmení..... Jméno.....

Datum narození.....

Adresu aktuálního bydliště

.....

Kontaktní osoba – příbuzenský vztah .....

tel, email., další info.....

.....

Ošetřující lékař:

praktický:.....

odborný:.....

Speciální požadavky zájemce: .....

.....

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě.

Ve Stříbře dne:

.....

podpis žadatele

Vyplňuje sociální pracovník

Žádost přijata dne:

Číslo jednací:

.....

žádost přijal

## Karta klienta s vyjádřením lékaře\*

<b>Příjmení:</b>		<b>Jméno:</b>		<b>Rodné číslo:</b>	<b>Pojišťovna:</b>
<b>Bydliště:</b>		<b>Telefon:</b>		<b>Telefon:</b>	
<b>Kontaktní osoba – příbuzenský vztah (jméno, příjmení):</b>		<b>Telefon:</b>		<b>Sídlo ordinace:</b>	
<b>Ošetřující lékař (jméno, příjmení, specializace):</b>					
<b>Vyjádření lékaře:</b>		<b>Hlavní diagnóza:</b>			
		<b>Vedlejší diagnózy:</b>			
		<b>Současný zdrav. a psych. stav:</b>			
		<b>Smyslové omezení:</b>			
		<b>Mobilita:</b>			
		<b>Inkontinence/moč, stolice:</b>			
		<b>Užívané léky – Dávkování:</b>			
		<b>Dieta:</b>			
		<b>Alergie:</b>			
		<b>Další odborní lékaři:</b>			
<b>Péče v domově od:</b>		<b>Péče ukončena/důvod:</b>			

\* vyplňte pouze tučně výtiskované, ostatní vyplní lékař