

Jednání ze dne:

Zájemce/zájemkyně o službu

Příjmení: Jméno:

Adresa trvalého bydliště:

Adresa, na které se zájemce/zájemkyně zdržuje
(např. u příbuzných – pokud je odlišná od adresy trvalého bydliště):
.....

Zdravotní pojišťovna:

Doba pobytu od: do

Datum narození: Příspěvek na péči: ne / ano stupeň

Jednání proběhlo za účasti:

Jméno a příjmení ošetřujícího lékaře: Telefon:

Údaje potřebné pro zajištění službyNejbližší příbuzní

Jméno a příjmení, vztah ke klientovi:

Adresa: Telefon:

Jméno a příjmení, vztah ke klientovi:

Adresa: Telefon:

Popis nepříznivé situace(proč o službu žádá, jak byla situace řešena dříve – proč už to tak nejde, popis zdrojů zájemce – fyzické a psychické schopnosti, vysoký věk, zdravotní stav, popis zdrojů blízkých osob – možnosti pomoci rodinou, přáteli, popis veřejných zdrojů – důvod jejich nevyužívání)
.....
.....
.....
.....
.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Požadavky, očekávání zájemce/zájemkyně od Odlehčovací služby

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Cíle spolupráce (osobní cíle)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ O POSKYTNUTÍ ODLEHČOVACÍ SLUŽBY

Zájemce/zájemkyně byl/a seznámen/a: s možnostmi využití služby- tj. které služby může využít a co služba obsahuje, byl předán aktuální ceník služby, který je uvedený ve smlouvě o pobytu. Služba je podmíněna podepsáním smlouvy o poskytování odlehčovací služby.

.....
Za Duhu o.p.s.

.....
Podpis zájemce/zájemkyně