

Prosím, zaškrtněte údaje ohledně sebeobsluhy a soběstačnosti žadatele:

- POHYBLIVOST: chodící posazován imobilní
- SCHOPNOST CHŮZE: bez cizí pomoci s doprovodem s holí s chodítkem
 neschopen chůze
- HYGIENA: sám s pomocí odkázán na pečující
- KONTINENCE MOČI: plně kontinentní občas inkontinentní trvale inkontinentní
- KONTINENCE STOLICE: plně kontinentní občas inkontinentní trvale inkontinentní
- ORIENTACE: orientován zcela orientován částečně dezorientován zcela
- PSYCHICKÝ STAV: klidný rozrušený zmatený

Žádám o Terénní odlehčovací službu v tomto rozsahu:

V souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, níže udělujete souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchování osobních údajů souvisejících s podáním Žádosti o poskytování Terénní odlehčovací služby:

- Souhlasím se zpracováním osobních údajů za účelem zařazení do evidence uchazečů, poskytnutí sociálního poradenství, zajištění terénních odlehčovacích služeb.*
- Souhlasím s nahlížením do spisu sociálním týmem domácího hospice.*

Uvědomuji si, že mám právo na nahlížení do dokumentace, právo na opravu či pozdější anonymizaci. Souhlas mohu kdykoli prokazatelným způsobem odvolat

V _____ dne _____

podpis žadatele

podpis pečující osoby

Žádost byla SCHVÁLENA NESCHVÁLENA
zdůvodnění: _____

V Prachaticích, dne _____

podpis odpovědného pracovníka

Horní 138
383 01 Prachatice
IČ: 70853517

Domáci hospic sv. Jakuba



tel.: 732 182 466
info@hospicjakub.cz
www.hospicjakub.cz