

KARTA ZGŁOSZENIA DO DOMU SENIORA VETERIS

1. Dane identyfikacyjne:

Imię i nazwisko:
PESEL:
Wykształcenie:
Stan cywilny:
Adres zameldowania:
Nr dowodu osobistego:

2. Dane opiekunów (osób do kontaktu):

- opiekun I
Imię i nazwisko:
Stopień pokrewieństwa:
PESEL:
Telefon kontaktowy:
e-mail:
- opiekun II
Imię i nazwisko:
Stopień pokrewieństwa:
PESEL:
Telefon kontaktowy:
e-mail:
- opiekun III
Imię i nazwisko:
Stopień pokrewieństwa:
PESEL:
Telefon kontaktowy:
e-mail:
- opiekun IV
Imię i nazwisko:
Stopień pokrewieństwa:
PESEL:
Telefon kontaktowy:
e-mail:

3. Przewidywany czas pobytu:

- określony
- nieokreślony

4. Cel pobytu:

- opieka
- diagnostyka
- rehabilitacja
- opieka paliatywna
- pobyt na stałe
- pobyt przejściowy (oczekiwanie na ZOL, DPS)
- inne,

5. Upoważnienie:

Wyrażam zgodę, aby

(imię i nazwisko pensjonariusza)

z Domu Seniora VETERIS był odbierany przez:

-
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, telefon kontaktowy)
-
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, telefon kontaktowy)
-
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, telefon kontaktowy)

6. Czy pensjonariusz jest ubezwłasnowolniony?

- nie
- tak

7. Wyrażam zgodę na fotografowanie i filmowanie pensjonariusza podczas zajęć, uroczystości oraz umieszczanie materiałów na stronie i internetowej Domu Seniora VETERIS

- nie
- tak

8. Uczulenia:

- nie
- tak, - na co?

9. Stopień samodzielności pensjonariusza:

- Trzymanie moczu
 - bez zaburzeń
 - nietrzymanie

- Trzymanie stolca
 - bez zaburzeń
 - nietrzymanie

- Cewnik w pęcherzu moczowym
 - tak
 - nie

- Jedzenie
 - jest karmiony
 - je samodzielnie

- Ubieranie się
 - nie ubiera się samodzielnie
 - stara się, ale potrzebuje pomocy
 - samodzielnie

- Chodzenie
 - nie
 - tak
 - samodzielnie
 - używa sprzętu - laska, chodzik, podpórka, balkonik
 - wymaga pomocy

- Czy wymaga wózka inwalidzkiego?
 - nie
 - tak

- Czy posiada wózek inwalidzki?
 - nie
 - tak

- Czy wymaga innego zaopatrzenia ortopedycznego?
 - nie
 - tak Jakże?

- Czy używa pieluchomajtek?
 - nie
 - tak

- Czy posiada zlecenie na pieluchomajtki?
 - nie
 - tak

- Odleżyny
 - nie
 - tak
 - umiejscowienie (opis)

- Aparaty słuchowe
 - nie
 - tak

- Okulary
 - nie
 - tak

- Protezy
 - nie
 - tak

