

 SANATORIUM LOTOS	Žádost o umístnění klienta	F-SQS-3-1
--	-----------------------------------	------------------

Datum podání žádosti	
----------------------	--

1. Žadatel(ka):

Příjmení		Jméno		Titul	
----------	--	-------	--	-------	--

2. Narozen(a):

Datum narození		Pojišťovna		Příslušnost	
----------------	--	------------	--	-------------	--

3. Trvalé bydliště:

Obec		Ulice	
PSC		č.p.	

4. Důvod umístnění v sanatoriu:

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--

5. Hlavní diagnóza (stručně):

.....		
Jiné vážné choroby:		
.....		
Je schopen chůze bez cizí pomoci?	ANO	NE
Je upoután trvale na lůžko?	ANO	NE
Je schopen sám sebe obsloužit?	ANO	NE
Inkontinence (moči i stolice)?	ANO	NE
Orientován?		
<i>místem</i>	ANO	NE
<i>časem</i>	ANO	NE
<i>osobami</i>	ANO	NE

Ostatní údaje:

.....

6. Je-li žadatel(ka) důchodcem – druh důchodu:

Druh		Výše (měsíčně v Kč):	
Výše příspěvku na péči			

7. Opatrovník, je-li žadatel(ka) zbaven(a) či omezen(a) ve způsobilosti k právním úkonům:

Příjmení		Jméno		Telefon	
----------	--	-------	--	---------	--

8. Kdo má být informován o průběhu zpracování žádosti?

Jméno a přesná adresa			
E-mail		Telefon	

Jméno a přesná adresa			
E-mail		Telefon	

9. Prohlášení žadatele (soudem stanoveného opatrovníka):

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl pravdivě. Jsem si vědom toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody, event. i propuštění ze sanatoria.

.....
 Čitelný vlastnoruční podpis žadatele nebo jeho opatrovníka (rodinného příslušníka)

Datum:.....

Poznámky (pro potřeby sanatoria):