

Miejscowość, data.....

Karta Zgłoszenia do Domu

1. Dane identyfikacyjne

Imię i nazwisko.....

Pesel.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Pobyt w pokoju : a) jednoosobowy, b) dwuosobowy, c) trzyosobowy

2. Dane opiekunów

A) OPIEKUN 1

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Seria i nr dowodu osobistego..... Telefon kontaktowy.....

B) OPIEKUN 2

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Seria i nr dowodu..... Telefon kontaktowy.....

3. Informacje związane z organizacją pobytu

Wyrażam zgodę na (proszę zaznaczyć „x” w odpowiednim polu);

a) zgodę na fotografowanie i filmowanie pensjonariusza podczas zajęć, uroczystości oraz umieszczanie materiałów na stronie i internetowej ośrodka.

TAK

NIE

Czy pensjonariusz uczęszczał już wcześniej na zajęcia terapeutyczne?

TAK

NIE

Czy pensjonariusz znajduje się pod opieką poradni specjalistycznej?

TAK, jakiej?.....

NIE

Informacje o stanie zdrowia (stałe choroby, alergie, diety, itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Stopień samodzielności pensjonariusza (właściwe zaznaczyć)

a) załatwia potrzeby fizjologiczne;

samodzielnie

z potrzebą opiekuna

b) jedzenie

je samodzielnie

jest karmiony/a

c) ubieranie

jest samodzielne

stara się ,ale potrzebuje pomocy

nie ubiera się samodzielnie

4. Upoważnienie

Wyrażam zgodę, aby.....

(imię i nazwisko pensjonariusza)

Z Domu Seniora „Nad Płonką” był odbierany przez:

1).....
.....

2).....
.....

(imię nazwisko osoby upoważnionej ,nr dowodu osobistego ,tel. kontaktowy)

5) Zobowiązuję się do:

- przestrzegania postanowień statutu i regulaminu Ośrodka.
- podawania do wiadomości Ośrodka jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.
- regularnego uiszczania opłat za pobyt w Ośrodku w wyznaczonym terminie.

Na zebranie powyższych danych wyrażam zgodę.

Placówka podstawowej opieki zdrowotnej

.....
.....

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Data.....

Podpis.....