

## Žádost o přijetí klienta na Oddělení sociálních služeb ve zdravotnickém zařízení

Evidenční číslo (vyplní zařízení):

pracoviště Karviná

pracoviště Orlová

Jméno, příjmení, titul: .....

Bydliště: .....

Rodné číslo: .....

Číslo OP, platnost: .....

Zdravotní pojišťovna: .....

Praktický lékař: .....

Diagnózy: .....

.....

.....

Medikace: .....

.....

.....

Mobilita:  mobilní samostatně  mobilní s pomocí pomůcky:  vozík  chodítko  berle  
 imobilní

Soběstačnost:  plně soběstačný  částečně  nesoběstačný  
Kontinence:  plně kontinentní  částečně kontinentní  inkontinentní

Nasogastrická sonda:  NE  ANO

Defekty:  NE  ANO (lokalizace): Dekubity:  NE  ANO (stupeň, lokalizace):

Jiná sdělení lékaře:

Datum:

Razítko a podpis lékaře, zařízení:

**Nemocnice Karviná - Ráj, příspěvková organizace**

Vydmučov 399/5, Ráj, 734 01 Karviná, tel: 596 383 111 | Datová schránka: 2bqk6mu | Email: nspka@nspka.cz |

www.nspka.cz

## Sociální záznam

Žádost do zařízení sociální péče (název zařízení, kdy) .....

.....

Druh příjmu, výše ..... doslání ..... poštou / na účet

Příspěvek na péči:

přiznán stupeň:

- 
- I. Žádost v řízení od: návrh na zvýšení podán od:
- 
- 
- II.
- 
- 
- III.
- 
- 
- IV.

Kontaktní osoba, rodinný příslušník:

Jméno, příjmení	Adresa	Telefon

Opatrovník (nutné doložit rozhodnutí soudu):

Jméno, příjmení	Adresa	Telefon

Datum:

zdravotně sociální pracovník  
jméno, podpis

### PROHLÁŠENÍ žadatele

Tímto prohlašuji, že v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů, v platném znění a Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 – GDPR, souhlasím se zpracováním a uchováním poskytnutých údajů pro účely zařazení do evidence žadatelů o přijetí na sociální pobytovou službu ve zdravotnickém zařízení. Zároveň **uděluji souhlas** ke zpracování (shromažďování, ukládání, používání, uchovávání, třídění a předávání osobních údajů souvisejících s pobytem), a to ode dne zaevidování žádosti po dobu poskytování sociální služby až do doby archivace a skartace.

Datum:

.....

Podpis žadatele, event. příbuzných

### Kontakt pracoviště Karviná

Bc. Michaela Linhartová, DiS., tel.: 596 383 567, mobil: 739 487 029,  
e-mail: linhartova.michaela@nspka.cz

### Kontakt pracoviště Orlová

Mgr. Marcela Placzek, tel: 596 583 603, mobil: 734 437 260, e-mail: placzek.marcela@nspka.cz