

Vyjádření praktického lékaře

(nevyplňuje se v případě podání žádosti o poskytnutí nájmu v domě s pečovatelskou službou)

Žadatel/ka je osobou se sníženou soběstačností:	ANO	NE
Potřebuje:		
pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu	ANO	NE
pomoc při osobní hygieně, poskytnutí podmínek pro osobní hygienu	ANO	NE
pomoc s poskytnutím stravy nebo při zajištění stravy	ANO	NE
pomoc při zajištění chodu domácnosti	ANO	NE
zprostředkování kontaktu se společenským prostředím doprovody	ANO	NE
Žadatel/ka je osobou s chronickým duševním onemocněním:	ANO	NE
Další sdělení		
Dne		
_____ Podpis a razítko praktického lékaře		
Vyjádření praktického lékaře se vystavuje na vlastní žádost žadatele/ky o poskytnutí pečovatelské služby.		

Prohlášení žadatele/ky

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v této žádosti jsem poskytl/a dobrovolně a jsou pravdivé.

Podle ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, dávám výslovný souhlas se zpracováním osobních údajů za účelem poskytování služeb Domovem pro seniory a Pečovatelskou službou v Žatci a pro statistické účely.

Dne

Podpis žadatele/ky

Vyplněnou žádost můžete doručit osobně do kanceláře koordinátora pečovatelské služby nebo zaslat poštou na adresu: **Domov pro seniory a Pečovatelská služba v Žatci**
Šafaříkova 852
438 01 Žatec

Více informací o poskytovaných službách naleznete na webových stránkách **www.dpszatec.cz**.

Záznamy koordinátora pečovatelské služby: