

Meno, priezvisko:

Dátum narodenia: **Rodinný stav:**

Bydlisko:

Bývalé zamestnania :

Ošetrujúci lekár:

Adresa/telefón

Diéta / stravovanie:

Zdravotná poist'ovňa:

Príspevok na starostlivosť:

Predpokladaný termín nástupu:.....

Kontaktná osoba:

Telefón/email:

RODINNÉ VZŤAHY*

dobré – úzke a časté kontakty
dobré – v kontakte s rodinou
s rodinou se nestretáva
klient je bezdetný
konfliktné vzťahy

POTREBNÚ POMOC ZAISŤOVALA*

rodina opatrovateľská služba hospitalizácia odd. opatr. starostlivosti

KOMPENZAČNÉ POMôCKY*

palička francúzska palička chodítko WC stolička vozík naslúchadlo

INÉ POMôCKY

ORIENTÁCIA

ZÁUJMY, ZÁLUBY

DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE :

.....

.....

.....