

ŽÁDOST O ODLEHČOVACÍ TERÉNNÍ SLUŽBY

Informace o pečující osobě:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Telefon:

Email:

Adresa kde bude péče probíhat:

Adresa pro písemnou komunikaci (pokud se liší od adresy,
kde bude péče probíhat):

Informace o žadateli:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Posláním terénní odlehčovací služby je zastoupit pečující osobu v domácnosti při péči o osobu nevléčitelně nemocnou a umožnit jí tak odpočinek a prostor pro vyřízení osobních záležitostí. Osobám s potřebou péče poskytujeme pomoc a podporu při každodenních úkonech péče o svou osobu a další činnosti, které podporují zachování důstojnosti a vyrovnání se s těžkou etapou života.

Cílem odlehčovacích služeb je:

Umožnit odpočinek pečující osobě tím, že dočasně zajistíme péči o nevléčitelně nemocného v jeho přirozeném prostředí.



MEDICA Třinec, z.ú.
Konská 63
739 61

bankovní účet: 2001834268/2010
IČO: 05115841, IČZ 86021000
datová schránka:8d6xfj8

Žádost o poskytnutí následujících úkonů terénní odlehčovací služby (označte křížkem):

- Pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu
- Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu
- Pomoc při poskytnutí stravy nebo při zajištění stravy
- Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím
- Sociálně terapeutické činnosti
- Pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí
- Výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti

Rozsah péče (pracovní dny 7:00-15:00)

Žádost byla vyplněna dne:

Podpis pečující osoby/ žadatele:

Formulář odešlete prosím na OdlehcovaciSluzba@medica3nec.cz.

Osobní údaje poskytnuté v této žádosti budou zpracovávány v souladu s platnou legislativou za účelem přijetí do služby.

Jako přílohu žádosti prosím doložte lékařskou zprávu, na základě které bude možné určit, že je požadováno o službu pro osobu s potřebou paliativní péče nebo osobu nevléčitelně nemocnou.

OdlehcovaciSluzba@medica3nec.cz

+420 603 484 660



MEDICA Třinec, z.ú.
Konská 63
739 61

bankovní účet: 2902297439/2010
IČO: 05115841, IČZ 86021000
datová schránka:8d6xfj8

Lékařská zpráva

k Žádosti o poskytování terénní odlehčovací služby

dle § 44 a § 91 Zákona č. 108 / 2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů a Zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů
(dále jen „Lékařská zpráva“)

Žadatel/ka:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Zdravotní stav žadatele/lky o poskytování Terénní odlehčovací služby je možné označit (nevhodné přeškrtněte):

člověk s onkologickým onemocněním

člověk s pokročilým syndromem demence

jinak těžce dlouhodobě nemocný

***Žadatel JE - NENÍ osoba s potřebou paliativní péče závislá na pomoci druhé osoby.**

V dne

.....
jméno a příjmení lékaře

.....
podpis a razítko

*Tuto informaci je nutné vyplnit.

OdlehcovaciSluzba@medica3nec.cz

www.medica3nec.cz