



# Městské centrum komplexní péče

Benátky nad Jizerou

## ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ SE ZÁJEMCEM O POSKYTOVÁNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY

---

*Zájemce výslovně souhlasí se shromažďováním a zpracováním všech níže uvedených osobních a citlivých údajů v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, a to pro potřeby Pečovatelské služby Městského centra komplexní péče, p.o. a po dobu poskytování pečovatelské služby. Uživatel byl seznámen s tím, že svůj souhlas dává dobrovolně a že ho může kdykoliv odvolat. V případě nesouhlasu je nutné pro zavedení pečovatelské služby poskytnout v kolonce „Osobní údaje“ údaje o jménu, příjmení, bydlišti, datu narození. Pokud by zájemce odmítl sdělit i tyto údaje, nelze s ním uzavřít Smlouvu o poskytování pečovatelské služby.*

### Osobní údaje:

Jméno a příjmení zájemce .....

Datum narození.....

Trvalé bydliště .....

Přechodné či současné bydliště.....

Příspěvek na péči

- ano  
 ne

výše příspěvku:

Nárok na bezplatnou péči ANO/NE      zdůvodnění .....

Ošetřující lékař .....

**Jak se zájemce dověděl o PS:**

.....  
.....

**Z jakého důvodu se obrátil na pečovatelskou službu, popis nepříznivé sociální situace:**

.....  
.....  
.....

**Kompenzační pomůcky, komunikace a orientace vůči svému okolí či jiným osobám:**

.....  
.....

## ZJIŠŤOVÁNÍ POTŘEB

### Úkony péče o vlastní osobu + úkony soběstačnosti:

**Ano** - zájemce si uvedené úkony zajišťuje a provádí sám

**Ne** - zájemce si uvedené úkony sám nezajišťuje nebo není schopen provést, v takovém případě uvést, jak, popř. kým jsou a jak budou tyto úkony u zájemce zajišťovány

**Částečně** – zájemce si uvedené úkony je schopen provést částečně

Příprava a podávání stravy .....

Oblékání, svlékání .....

Pohyblivost.....

Osobní hygiena (mytí, koupání, sprchování) .....

Běžný úklid v domácnosti .....

Velký úklid domácnosti .....

Mytí nádobí .....

Péče o prádlo .....

Nákupy .....

Obstarávání osobních záležitostí, pohyb mimo místo bydliště (lékař, úřad,...) .....

.....  
Dodržování léčebného režimu (příjem léků, tekutin....).....

### **Bytové podmínky (dům, byt, patro, popř. výtah):**

### **Osoby žijící ve společné domácnosti nebo v jednom domě (jméno, vztah k zájemci):**

.....  
**Důvod, pro který tyto osoby nemohou nebo nejsou schopny požadované úkony u zájemce zajistit samy:**

### **Další blízké osoby žijící mimo společnou domácnost (jméno, vztah k zájemci):**

### **Další organizace zajišťující péči o zájemce:**

.....  
**Přítomnost psa v bytě či na pozemku domu (jak je zabezpečený):**

ano .....

ne

**Klíče od domu (případně bytu) a jejich použití:**

ano .....

ne

**Osobní cíl:**

.....  
.....

**Rozsah úkonů, o které zájemce žádá:**

.....  
.....  
.....  
.....

**Zavedení pečovatelské služby navrženo ode dne** .....

**Další důležité informace, poznámky:**

Způsob úhrady: v hotovosti                                      převodem na účet

Kontaktní údaje:

.....

*Svým podpisem níže podepsaný zájemce prohlašuje, že údaje zapsané v tomto Záznamu odpovídají skutečnosti. Dále svým podpisem zájemce stvrzuje, že mu byl předán vzor Vnitřních pravidel stanovených poskytovatelem pro poskytování pečovatelské služby a Informační brožura a sděleny práva a povinnosti vyplývající z případného podpisu smlouvy. Zájemce rovněž svým podpisem stvrzuje svůj souhlas s tím, že údaje dané v tomto dokumentu, jakož i v následné smlouvě a individuálních plánech a přehodnoceních budou zpřístupněny oprávněným zaměstnancům podílejícím se na naplňování jeho osobních cílů.*

Záznam sepsán dne:

\_\_\_\_\_  
podpis zájemce

\_\_\_\_\_  
další osoby přítomny jednání:  
jméno, příjmení, vztah k zájemci, podpis

\_\_\_\_\_  
podpis vedoucí pečovatelky

\_\_\_\_\_  
podpis sociálního pracovníka