

PŘEDPŘÍJMOVÝ DOTAZNÍK

Jméno uchazeče o službu, datum narození:

Typ služby:

Další údaje:

Opakované hospitalizace (kdy, kde, důvod):

Psychiatrické léčebny (kdy, kde, důvod):

Jiná kolektivní zařízení (kdy, kde):

Důležitá sdělení a upozornění:

.....

Uchazeč je osoba s mentálním postižením: ano/ne:

jiné:

Jméno a kontakt na současného lékaře (popř. psychologa, psychiatra, neurologa) klienta
v místě bydliště:

.....

Dodatek:

Přijetí ke službě předpokládá souhlas klienta či jeho zákonného zástupce nebo opatrovníka. Před vlastním nástupem k pobytu bude realizován předpříjmový pohovor k upřesnění individuálních požadavků a informací a možnost seznámení se s místem pobytu. V den nástupu bude provedena vstupní prohlídka pro vyloučení infekčního onemocnění a výměna informací o aktuálním zdravotním stavu klienta.

.....

Podpis klienta nebo zákonného zástupce
či opatrovníka

V dne: