



Domov důchodců Roudnice nad Labem, p. o.  
Sámova 2481, Roudnice nad Labem

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ

jméno a příjmení

datum narození

trvalé bydliště

současné bydliště

telefon

e-mail

### DŮVODY, PROČ ŽÁDOST PODÁVÁM

potřeba 24hodinové péče

dlouhodobá hospitalizace

doma nemám zajištěnou potřebnou pomoc

žádost podávám do budoucna

další důvody:

### KONTAKTNÍ OSOBY

jméno a příjmení

příbuzenský vťah

adresa bydliště

telefon

e-mail

jméno a příjmení

příbuzenský vťah

adresa bydliště

telefon

e-mail

jméno a příjmení

příbuzenský vťah

adresa bydliště

telefon

e-mail



Domov důchodců Roudnice nad Labem, p. o.  
Sáмова 2481, Roudnice nad Labem

## SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Já, níže podepsaný(á) \_\_\_\_\_

datum narození \_\_\_\_\_,

adresa trvalého pobytu \_\_\_\_\_

**uděluji** Domovu důchodců Roudnice nad Labem, příspěvkové organizaci, IČO 00828998, se sídlem Sáмова 2481, Roudnice nad Labem, **svůj souhlas, aby mé osobní údaje**, které jsou uvedeny v Žádosti o přijetí a jejích přílohách, zejména v příloze nazvané Zhodnocení zdravotního stavu, **zpracovával za účelem posouzení a vyřízení této Žádosti o přijetí**. Souhlasím s tím, aby moje osobní údaje byly zpracovávány po dobu vyřizování Žádosti o přijetí a po jejím vyřízení po dobu stanovenou zákonem č. 499/2004, o archivnictví a spisové službě, prováděcími právními předpisy, nebo právními předpisy tento zákon a právní předpisy nahrazující. Bližší informace o zpracování osobních údajů Domovu důchodců Roudnice nad Labem naleznete na webových stránkách Domova důchodců Roudnice nad Labem: [www.domovsenioru.cz/dokumenty/informace-o-zpracovani-osobnich-udaju/](http://www.domovsenioru.cz/dokumenty/informace-o-zpracovani-osobnich-udaju/).

### PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl(a) pravdivě. Beru na vědomí, že nepravdivé údaje mohou mít za následek vyřazení mé Žádosti o přijetí z evidence žadatelů.

---

**DATUM A PODPIS ŽADATELE**

### PŘÍLOHY

Přílohou této Žádosti o přijetí je **Zhodnocení zdravotního stavu**, které vyplňuje ošetřující lékař žadatele. **Bez této přílohy nelze Žádost o přijetí podat.**



Domov důchodců Roudnice nad Labem, p. o.  
Sámova 2481, Roudnice nad Labem

# ZHODNOCENÍ ZDRAVOTNÍHO STAVU

(vyplní ošetřující lékař)

jméno a příjmení

rodné číslo

trvalé bydliště

zdravotní pojišťovna

## Objektivní nález při vyšetření

## Základní diagnózy

### Psychický stav

diagnostikovaná demence ANO NE

typ demence

orientace v místě a čase ANO NE

narušuje soužití mezi lidmi ANO NE

### Diagnostikovány tyto nemoci

tuberkulóza ANO NE

infekční přenosná choroba ANO NE

duševní poruchy a poruchy chování  
(afektivní poruchy, schizofrenie) ANO NE

duševní poruchy a poruchy chování  
způsobené užíváním psychoaktivních  
látek (alkohol, léky) ANO NE



Domov důchodců Roudnice nad Labem, p. o.  
Sáмова 2481, Roudnice nad Labem

## Aktuální medikace

## Komunikace, spolupráce

velmi dobrá                      špatná z důvodu:

dobrá                              žádná z důvodu:

## Potřebuje pomoc druhé osoby při těchto činnostech

stravování	ANO	ČÁSTEČNĚ	NE
chůzi	ANO	ČÁSTEČNĚ	NE
vstávání z lůžka	ANO	ČÁSTEČNĚ	NE
přesun na židli, vozík	ANO	ČÁSTEČNĚ	NE
orientace v prostoru	ANO	ČÁSTEČNĚ	NE
oblékání, svlékání	ANO	ČÁSTEČNĚ	NE
koupání	ANO	ČÁSTEČNĚ	NE
osobní hygieně	ANO	ČÁSTEČNĚ	NE
péči o vlasy, holení	ANO	ČÁSTEČNĚ	NE
použití WC	ANO	ČÁSTEČNĚ	NE
inkontinence moči	ANO	ČÁSTEČNĚ	NE
inkontinence stolice	ANO	ČÁSTEČNĚ	NE
jinou pomoc:			

**datum** \_\_\_\_\_, **podpis a razítko lékaře** \_\_\_\_\_

Vyjádření lékaře Domova důchodců:

**datum** \_\_\_\_\_, **podpis a razítko lékaře** \_\_\_\_\_