

KARTA ZGŁOSZENIA DO REZYDENCJI JANTAR SENIOR HOME

Nr ewidencji zgłoszenia (wypełnia pracownik Rezydencji)

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

PESEL:

Numer dokumentu potwierdzającego tożsamość osoby (w przypadku braku numeru PESEL)

Rodzaj pobytu: Nieokreślony / Określony (do dnia.....)

Wykształcenie:

Stan cywilny:

Data i miejsce urodzenia:

Przychodnia do której należy Pensjonariusz:

Dowód osobisty oddany do depozytu:

TAK

NIE (proszę zdobić ksero)

Orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu
znacznym, umiarkowanym, lekkim lub
innym (proszę dostarczyć)

TAK

NIE

Osoba posiada opiekuna prawnego lub
kuratora:

Opiekun prawny (imię i nazwisko,
adres, nr telefonu)

.....
Kuratora (imię i nazwisko, adres, nr
telefonu)

.....
NIE

Dane kontaktowe najbliższej rodziny (lub
innej osoby wskazanej przez
Pensjonariusza):

Imię i nazwisko (stopień pokrewieństwa):

.....
Adres zamieszkania, nr telefonu:

.....

Zlecenie na pieluchy/pieluchomajtki:

TAK (od kiedy, do kiedy)
NIE

Zlecenie na inne środki pomocnicze lub ortopedyczne:

TAK
NIE

Jeśli TAK to jakie

Dostarczona dokumentacja medyczna, zalecenia lekarskie, orzeczenie o niepełnosprawności:

TAK
NIE

Jeżeli nie to pilnie dostarczyć, szczególnie:
Orzeczenie o niepełnosprawności, zaświadczenia od lekarzy specjalistów (diabetolog, kardiolog, neurolog, psychiatra itp.) oraz historii choroby (wypisy ze szpitala)

Do uzupełnienia (zaświadczenia) dokumenty:

Uwagi:

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

Zainteresowania Pensjonariusza:

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

Data i podpis osoby zgłaszającej kartę
zgłoszenia