

Dohoda o poskytování služeb v Domově seniorů Uhlířské Janovice, příspěvková organizace uzavřená mezi:

Poskytovatel:

Název: **Domov seniorů Uhlířské Janovice, příspěvková organizace**
Adresa: Topolová 918, 285 04 Uhlířské Janovice
IČO: 48 67 77 44
Zastoupen: Ing. Václavem Váňou, MPA, ředitelem
a

Klient:

Příjmení a jméno: <<Klient>>
Datum narození: <<Datum narození>>
Bydliště: <<Ulice trvalého bydliště>>, <<PSČ trvalého bydliště>> <<Obec trvalého bydliště>>
Zastoupen: <<Zástupce>>, <<Adresa zástupce>>

Můj osobní cíl, požadavky a očekávání:

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

Trvalé bydliště

1. Přeji si přihlášení k trvalému pobytu na adresu Domov seniorů Uhlířské Janovice, Topolová 918, 285 04 Uhlířské Janovice.	ANO	NE
---	-----	----

Sociální agenda

1. Přeji si úschovu peněžní hotovosti.	ANO	NE
2. Přeji si, aby úhrada za objednané nákupy, holiče, kadeřníka, pedikúru, masáže a rehabilitaci byla hrazena z mého depozitního účtu.	ANO	NE
3. Přeji si úschovu občanského průkazu.	ANO	NE
4. Přeji si úschovu průkazky pojištěnce ZP.	ANO	NE
5. Přeji si úschovu vkladních knížek.	ANO	NE
6. Přeji si úschovu jiných cenností (šperky, hodinky apod.).	ANO	NE

Zdravotní péče

1. Přeji si registraci u smluvního praktického lékaře domova.	ANO	NE
2. Přeji si uložení léků na sesterně domova.	ANO	NE
3. Přeji si podávání léků zdravotním personálem.	ANO	NE
4. Přeji si, aby doplatky za mé léky byly hrazeny z mého depozitního účtu.	ANO	NE

Ostatní

1. Přeji si, aby došla pošta za mě převzali pracovníci sociálního úseku a neprodleně mi ji předali.	ANO	NE
2. Souhlasím s tím, aby se v rámci odborné praxe a výcviku podíleli na péči o mě praktikanti, dobrovolníci a stážisti.	ANO	NE
3. Domov seniorů Uhlířské Janovice nabízí možnost využití služby holiče, kadeřníka, pedikúry, masáže a rehabilitace (ceny jsou smluvní).		
4. Domov seniorů Uhlířské Janovice nabízí možnost objednat si nákup, který jednou týdně zajišťuje domov. Nákupní den určí poskytovatel.		
5. Domov seniorů Uhlířské Janovice nabízí možnost účasti na aktivizačních programech.		
6. Beru na vědomí, že finanční hotovost, vkladní knížky a ceniny si mohou uložit do úschovy v domově. Za věci, které si ponechám u sebe, poskytovatel neručí.		
7. Beru na vědomí, že v Domově seniorů Uhlířské Janovice je přísný zákaz kouření a manipulace s otevřeným ohněm ve vnitřních prostorách domova včetně balkonů.		
8. Beru na vědomí, že výzdoba pokojů (např. upevnění obrázku na zeď) je možná pouze za pomoci pracovníka Domova seniorů Uhlířské Janovice.		
10. Beru na vědomí, že osobní věci, které si беру s sebou do Domova seniorů Uhlířské Janovice, jsou řádně označeny jménem na diskrétním místě. Neoznačené prádlo nelze přijmout. Za neoznačené prádlo domov nezodpovídá.		
11. Beru na vědomí, že svá uvedená rozhodnutí mohou během pobytu změnit. V tom případě sepíše sociální pracovnice Dodatek k Dohodě o poskytování služeb.		
12. Přeji si, aby informace shromážděné v zařízení o mé osobě, o mém zdravotním stavu a majetkových poměrech poskytli pracovníci zařízení níže uvedeným osobám (jméno a příjmení, adresa): <<Výchozí kontaktní osoba>>, <<Adresa výchozí kontaktní osoby>>		

Tato dohoda je uzavřena a vstupuje v platnost dne: <<Datum nástupu>>

.....
podpis klienta

.....
sociální pracovnice

.....
příp. opatrovník