



Občanské sdružení TŘI
Centrum denních služeb při Hospici Dobrého Pastýře
Sokolská 584, 257 22 Čerčany
tel.: 317 777 381
cde@cenrum-cercany.cz
www.cenrum-cercany.cz



ŽÁDOST O PŘIJETÍ Do Centra denních služeb (CDS)	Datum podání žádosti: Datum zrušení žádosti:
Jméno a příjmení, titul:	
Rodné jméno:	Rodné číslo:
Bydliště:	
Rodinný stav:	Zdravotní pojišťovna:
Státní příslušnost:	Národnost:
Nejbližší osoba klienta (kterou si klient určil): Bydliště: Telefon:	
Pobíráte příspěvek na péči: ANO – NE – v řízení	
Ošetřující lékař:	Adresa, telefon:
Zdravotní stav, základní onemocnění, případně rozpis medikace *: DOPORUČUJI – NEDOPORUČUJI žadatele pro denní stacionář v rámci CDS * * vyplňuje ošetřující lékař	
Odborný lékař:	Adresa, telefon:
Důvod žádosti o umístění v CDS:	
Rozsah služeb, které žadatel očekává od umístění do CDS, včetně časového horizontu využívání těchto služeb (např. týden, měsíc, bude docházet pravidelně, apod.):	
Zájmy a oblíbené činnosti žadatele:	
Mám zájem o oběd ANO - NE	Má zájem o odpolední svačinu ANO - NE
Doprava do CDS: a) Vlastní b) Mám zájem o dopravu tam	c) Mám zájem o dopravu zpět d) Mám zájem o dopravu tam i zpět
Klient byl seznámen s výší úhrad za poskytované služby v Centru denních služeb: ANO - NE	
Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl(-a) pravdivě a nic jsem nezatajil(-a). Datum:	
Podpis žadatele:	Podpis zástupce žadatele (vztah k žadateli):

Léky a hygienické pomůcky žadatele nutno vzít s sebou!