

ÚDAJE POTŘEBNÉ K ZAVEDENÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY

Jméno, příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Ošetřující lékař:

Zdravotní stav:

Příspěvek na péči pobírán (nehodící se škrtněte): ANO

NE

NE – ZAŽÁDÁNO

Telefon klienta:

Kontaktní osoba:

jméno a příjmení	vztah k žadateli	telefon/ e-mail	obec trvalého pobytu

Navrhované úkony pečovatelské služby:

Jiná sdělení poskytovateli: