

Załącznik nr 2
do Regulaminu Rekrutacji
do Dziennego Domu „Senior+” w Olecku

Miejscowość.....Dnia.....

.....
(pieczęć przychodni)

Informacja o stanie zdrowia osoby ubiegającej się o miejsce w Dziennym Domu „Senior+”

Ogólne informacje o Dziennym Domu „Senior+” w Olecku

1. Dom przeznaczony jest dla mieszkańców Gminy Olecko, kobiet i mężczyzn nieaktywnych zawodowo w wieku powyżej 60 lat, którzy ze względu na wiek, chorobę lub niepełnosprawność wymagają częściowej opieki i pomocy w zaspokajaniu niezbędnych potrzeb życiowych, szczególnie dla osób, które ze względu na swoją sytuację zdrowotną i rodzinną wymagają wsparcia w zakresie funkcjonowania oraz integracji i włączenia społecznego.
2. Dom funkcjonuje 8 godzin dziennie w godz. 7.30-15.30 przez cały rok, w dni robocze.
3. Celem Domu jest zapewnianie wsparcia seniorom poprzez umożliwienie korzystania z usług aktywizacji społecznej, w tym prozdrowotnej.
4. Placówka **nie jest przystosowana do pobytu i nie przyjmuje:**
 - a. osób, których stan zdrowia wymaga stałej opieki i indywidualnej terapii, w tym osób leżących,
 - b. osób zaburzonych psychicznie lub osobowościowo,
 - c. osób, u których stwierdzono zaawansowane zmiany psychoorganiczne.
5. Placówka nie jest przystosowana i nie posiada miejsc całodobowego pobytu.

Część I. Dane osoby ubiegającej się o miejsce

1.	Imię i nazwisko	
2.	PESEL	
3.	Adres zamieszkania	

Część II. Podstawowa opieka zdrowotna dla osoby ubiegającej się o miejsce

Nazwa i adres właściwej przychodni POZ: nr telefonu.....
Imię i nazwisko lekarza rodzinnego/POZ: nr telefonu.....
Imię i nazwisko pielęgniarki środowiskowej/POZ nr telefonu.....

Część III. Opinia lekarza

Stwierdza się (właściwe podkreślić)

1. Brak przeciwwskazań zdrowotnych do pobytu
Pana/Pani.....
w Dziennym Domu „Senior+” w Olecku .
2. Występowanie przeciwwskazań zdrowotnych do pobytu
Pana/Pani.....
w Dziennym Domu „Senior+” w Olecku.....

Data, podpis i pieczęć lekarza POZ/Rodzinnego