



## Ošetřovatelský domov Praha 3

Pod Lipami 2570/44, Habrová 2654/2

130 00 Praha 3

IČO: 65990641

OS1	OS2	OS3	OS4	OS5	OS6
Informace pro nastupující klienty	informace o poskytování sociální služby	žádost o poskytnutí sociální služby	dodatek k žádosti	vyjádření praktického lékaře	ceník úhrad

## Informace pro

nastupující klienty  
„Odlehčovací služby“

platnost od:

1.1.2022

V den nástupu je nutné přinést následující doklady:

1. občanský průkaz
2. průkaz pojištěnce zdravotní pojišťovny
3. poslední – aktuální důchodový výměr
4. doklad o výši přiznaného příspěvku na péči

### **Co si vzít s sebou při nástupu do Ošetřovatelského domova Praha 3**

#### **Orientační seznam osobního vybavení**

Jedná se spíše o orientační seznam věcí, veškeré vybavení by mělo odpovídat Vaším potřebám a zvyklostem, a to s přihlédnutím k Vašemu zdravotnímu stavu a k Vaším návykům. Veškerý výběr věcí záleží tedy na Vašem uvážení. Některé z uvedených věcí jsou uvedeny i v doporučeném optimálním množství, kterými se ale striktně řídit nemusíte.

#### **1. Osobní doklady a dokumenty**

Kromě zmíněných dokumentů, které je nutné přinést, doložte například průkaz diabetika, nebo jiné evidence u odborného lékaře, průkaz ZTP/P, průkaz mimořádných výhod, apod.

#### **2. Léky**

Nutné donést pravidelně užívané léky a jejich rozpis na celý den, důležité je také znát, na jaké léky máte alergii a v den přijetí tuto skutečnost oznámit zdravotní sestře.

**NUTNO DONÉST ZPRÁVU OD PRAKTICKÉHO LÉKAŘE, NEBO PROPOUŠTĚCÍ ZPRÁVU Z NEMOCNICE, KDE JE UDÁNA AKTUÁLNÍ INDIKACE LÉKŮ!**



### Ošetřovatelský domov Praha 3

Pod Lipami 2570/44, Habrová 2654/2

130 00 Praha 3

IČO: 65990641

#### 3. Inkontinenční pomůcky

Při příjmu na pobytovou službu žádáme, aby měli klienti s sebou inkontinenční pomůcky na celou délku pobytu.

V případě, že klient nebude splňovat tento požadavek, zakoupíme inkontinenční pomůcky z depozitního účtu klienta.

#### 4. Zdravotní a kompenzační pomůcky

Brýle, naslouchadla, zubní protézy, hole, francouzské hole, berle, chodítka, invalidní vozík, protézy, aj.

#### 5. Hygienické potřeby

	počet
Ručník	6
Osuška	3
Utěrka	5
Žínka (lépe malý ručník)	10
Mýdlo (nejlépe tekuté) a šampon	
Zubní kartáček a zubní pasta	
Sklenička na zubní protézu a prostředky na čištění protézy	
Hřeben nebo kartáč na vlasy, případně vysoušeč vlasů, popřípadě natáčky	
Kosmetické výrobky, které používáte (tělové mléko, mastičky, apod.)	
Nůžky na nehty nebo kleštičky na nehty	
Toaletní papír	
Papírové kapesníky	
Holící potřeby (u mužů)	

#### 6. Ošacení

ŽENY	počet	MUŽI	počet
Kalhotky	10	Trenky, slipy	10
Podprsenka	5	Tílko	5
Košilka	5	Ponožky	10
Ponožky	10	Košile	3
Halenka	2	Tričko (rukáv krátký, dlouhý)	6
Tričko (rukáv, krátký, dlouhý)	6	Svetr, mikina, vesta	5
Svetr, vesta, mikina	5	Tepláky	5
Tepláky	5	Kalhoty	5
Kalhoty (popř. šaty, sukně)	5	Pyžamo	5
Šatová zástěra	3	Župan	1
Noční košile (pyžamo)	5	Kapesníky (lze i papírové)	15



### Ošetřovatelský domov Praha 3

Pod Lipami 2570/44, Habrová 2654/2

130 00 Praha 3

IČO: 65990641

Župan	1	Kabát letní (bunda)	1
Kapesníky (lze i papírové)	15	Kabát zimní (bunda)	1
Kabát letní (bunda)	1	Čepice, klobouk	1
Kabát zimní (bunda)	1	Šátek, šála	1
Čepice, klobouk	1	Rukavice	1
Šátek, šála	1	Obuv letní	2
Rukavice	1	Obuv zimní	1
Obuv letní	2	Obuv domácí (ne pantofle)	1
Obuv zimní	1		
Obuv domácí (ne pantofle)	1		

#### 7. Ostatní (dle vlastního uvážení)

Klient si může přinést vzpomínkové předměty, fotoalbum, pokojovou květinu, knihu (máme zde i vlastní knihovnu), časopisy, potřeby k realizaci koníčků (pletení, fotoaparát, ruční práce, atd.), psací potřeby, oblíbený porcelán, vázu na květiny, obrazy, šicí potřeby, budík, rádio, aj. Je možné si taktéž vzít s sebou svoji deku a polštářek, vlastní příbor, oblíbený hrníček apod., pokud nebudete chtít užívat věci z OŠD Praha 3

Po domluvě se sociální pracovníci lze vzít do Domova i TV.

**PŘI NÁSTUPU JE NUTNÉ MÍT S SEBOU TERMOSKU**

#### 8. Co si do OŠD Praha 3 NEBRAT

Tepelné spotřebiče (vařiče, elektrické podušky, teploměry, topná tělesa), zbraně a domácí zvířata.

**V PŘÍPADĚ JAKÝCHKOLIV NEJASNOSTÍ KONTAKTUJTE PROSÍM SOCIÁLNÍ PRACOVNICE.**

datum a místo	podpis žadatele