

Podpísaný/á _____ r.č. _____

Prijatý/á do zariadenia: **Senior centrum Svätej Kataríny, n.o.**

Svojím podpisom potvrdzujem, že:

a) dávam súhlas k prijatiu do opatrovateľskej/ošetrovateľskej starostlivosti. Súhlasím, aby mi **bola poskytovaná komplexná opatrovateľská starostlivosť**, ktorej cieľom a účelom bude zmiernenie nepriaznivej sociálnej situácie a predchádzanie možného zhoršenia nepriaznivej sociálnej situácie, cestou vhodne volených opatrovateľských/ošetrovateľských postupov,

b) dávam súhlas na všetky diagnostické a liečebné výkony, ktoré budú nevyhnutné pre zlepšenie môjho zdravotného stavu. Súhlasím s liečbou počas pobytu v zariadení odporúčanou **všeobecným praktickým lekárom pre dospelých prípadne iným špecialistom (psychiatrom, algeziológom)**, ktorej cieľom je zlepšenie kvality života, stabilizácia zdravotného stavu, zmiernenie **utrpenia, bolesti** a iných nepríjemných prejavov nepriaznivej sociálnej situácie,

c) v prípade akútneho zhoršenia zdravotného stavu, vrátane zhoršenia psychického stavu, ak to lekár doporučí, súhlasím s akútnym prekladom do zdravotníckeho zariadenia,

d) bol/a som oboznámený/á s Domácim poriadkom Senior centra Svätej Kataríny, n.o. , Vnútnym predpisom poskytovateľa sociálnych služieb a Európskou chartou práv a zodpovedností starších ľudí, ktorí potrebujú dlhodobú starostlivosť a pomoc,

e) súhlasím so spôsobom uloženia cenností a peňazí do trezoru u zodpovedného pracovníka (sociálnej pracovníčky),

f) o mojom zdravotnom stave môže byť informovaná osoba:

Rozhodol/la som sa slobodne, bez nátlaku a pri plnom vedomí. Zároveň prehlasujem, že nie som pozbavený/á spôsobilosti na právne úkony a že moja spôsobilosť na právne úkony nie je obmedzená.

Podpis klienta

Podpis vedúcej sestry sociálneho zariadenia

Podpis sociálnej pracovníčky

V Handlovej, dňa _____ o _____ hodine.