

Hakemus ikäihmisten päivätoimintaan

Hakijan nimi: _____ hetu: _____

Osoite: _____ puh: _____

Yhteyshenkilö: _____ puh: _____

Osoite: _____

Sähköpostiosoite: _____

Hakeutumisen syy: _____

Asuminen: yksin omaisen kanssa

Muisti: hyvä alentunut

Liikkuminen: itsenäisesti avustettuna apuväline

WC -käynnit: itsenäisesti avustettuna

Syöminen: itsenäisesti avustettuna

Näkö: hyvä heikentynyt huono

Kuulo: hyvä heikentynyt huono

Erityisruokavalio: _____

Lääkitys päivätoiminnan aikana: _____

Hakijan käyttämät sosiaali- ja terveystyöpalvelut:

Kotisairaanhoidon/kuinka usein: _____

Kotisairaanhoidon vastuuhoidtaja: _____

Kotipalvelu/kuinka usein: _____

Kotipalvelun vastuuhoidtaja: _____

Tukipalvelut (mitä): _____

Erilaiset hoidot/kuntoutus: _____

Päiväkeskuskuljetukset:

oma kyyti

taksi

Kuvauslupa:

Suostun, että minusta/omaisestani otettuja valokuvia / videoita saa laittaa sosiaaliseen mediaan (sanoma- ja aikakauslehdet, Eurajoen kunnan internet-sivut, Facebook, Instagram, Twitter, LinkedIn, You Tube)

Suostun, että minusta/omaisestani otettuja valokuvia / videoita saa näyttää Eurajoen kunnan vanhustenhuollon erilaisissa tilaisuuksissa esim. toimintatuokioissa, omaisten illoissa yms. (Jokisimpukassa sekä Tupalan ja Luvian vanhustentaloilla)

Suostun, että minusta/omaisestani otettuja valokuvia / videoita saa näyttää ainoastaan Palvelutalo Jokisimpukassa

Minusta/omaisestani ei saa ottaa valokuvia/videoita

Omat toiveet päiväkeskustoiminnasta:

Muuta huomioitavaa:

Eurajoella ___/___ _____

Allekirjoitus: _____

PALAUTUS:

vs. palveluvastaava

Minna Kuusisto

Rantaperentie 1

27100 Eurajoki

puh. 044 312 4357