

Přihláška



Pečovatelka24

www.pecovatelka24.cz

Jméno: _____

Příjmení: _____

Datum narození: _____

Adresa: _____

Národnost: _____

Náboženství: _____

Foto

(nevyplňujte)

E-mail: _____

Rodinný stav: _____

Telefon: _____

Výška: _____

Váha: _____

Máte aktivní živnostenský list?

Ano ☐ Ne ☐

Kouříte?

Ano ☐ Ne ☐

Berete pravidelně léky?

Ano ☐ Ne ☐

Pokud ano, o jaké léky se jedná? _____

Telefon na kontaktní osobu/rodinného příslušníka: _____

Kdy můžete nastoupit? _____

Na jak dlouho? _____

Frekvence střídání (minimálně 2 týdny): _____

Odborné vzdělání: _____

Aktuální zaměstnání: _____



Pečovatelka24

www.pecovatelka24.cz

Jste držitelem řidičského průkazu?	Ano ☐	Ne ☐
Máte absolvovaný pečovatelský kurz?	Ano ☐	Ne ☐
Základní zkušenosti s péčí:	Ano ☐	Ne ☐
Zkušenosti s péčí o domácí mazlíčky:	Ano ☐	Ne ☐
Znalosti vaření/pečení:	Ano ☐	Ne ☐
Zkušenosti se zahradničením:	Ano ☐	Ne ☐

Jaké máte následující zkušenosti s péčí?

Ano ☐	Ne ☐	- Děti s omezenou pohyblivostí
Ano ☐	Ne ☐	- Dospělí s omezenou pohyblivostí
Ano ☐	Ne ☐	- Ležící osoby
Ano ☐	Ne ☐	- Zacházení s chodítkem, invalidním vozíkem
Ano ☐	Ne ☐	- Osoby s ochrnutím
Ano ☐	Ne ☐	- Demence
Ano ☐	Ne ☐	- Časová, prostorová dezorientace
Ano ☐	Ne ☐	- Inkontinence
Ano ☐	Ne ☐	- Pampers, pleny, vložky
Ano ☐	Ne ☐	- Noční vstávání
Ano ☐	Ne ☐	- Infekční onemocnění
Ano ☐	Ne ☐	- Parkinson
Ano ☐	Ne ☐	- Alzheimer
Ano ☐	Ne ☐	- Rakovina
Ano ☐	Ne ☐	- Diabetes
Ano ☐	Ne ☐	- Ztráta sluchu
Ano ☐	Ne ☐	- Dieta
Ano ☐	Ne ☐	- Trvalý katetr
Ano ☐	Ne ☐	- Výživa sondou
Ano ☐	Ne ☐	- Tělesná hygiena

Jaké jsou vaše dosavadní zkušenosti v oblasti péče o seniory?

Speciální přání, informace, očekávání: