

Doporučený seznam osobních věcí při nástupu do odlehčovací služby

Jméno a příjmení uživatele: _____ datum narození: _____

| <i>seznam</i> | <i>počet</i> | <i>seznam</i> | <i>počet</i> | <i>seznam</i> | <i>počet</i> |
|-----------------------------|--------------|--------------------------|--------------|---------------------------|--------------|
| Doklady: | | Toaletní potřeby: | | Další osobní věci: | |
| Občanský průkaz / pas | | Froté ručníky | 4 | Léky v dávkovači, masti | |
| Průkaz pojištěnce | | Froté osušky | 2 | Diabetik – inzulín. pera | |
| Průkaz ZTP | | Žínka | 4 | | |
| Diabetická průkazka | | Zubní pasta | | | |
| Průkaz - kardiostimulátor | | Kartáček na zuby | | | |
| | | Mýdlo | | | |
| | | Vlasový šampon | | | |
| Kompenzační pomůcky: | | Sprchový gel | | | |
| Hůlka | 1 | Tělový krém | | | |
| Berle | 1 | Tělové mléko | | | |
| Invalidní vozík | 1 | Ošetřující krém Menalind | | | |
| Chodítka | 1 | Ošetřující pěna Menalind | | | |
| Brýle sluneční | 1 | Toaletní papír | | | |
| Brýle dioptrické | | Holicí strojek, žiletky | | | |
| Naslouchátko | | Vložky, pleny – kalhotky | | | |
| Zubní protéza | | Vatové tyčinky do uší | | | |
| Jiné: | | Papírové kapesníky | | | |
| | | Nůžky na nehty | | | |
| | | | | | |
| Osobní prádlo: | | | | | |
| Tepláky nebo legíny | 4 | | | | |
| Tričko | 5 | | | | |
| Halena | 3 | | | | |
| Košile | 3 | | | | |
| Svetr | 2 | | | | |
| Mikina | 2 | | | | |
| Noční košile | 5 | | | | |
| Pyžamo | 5 | | | | |
| Spodní prádlo | 7 | | | | |
| Ponožky bavlněné | 7 | | | | |
| Domácí obuv | 1 | | | | |
| Výcházková obuv (sezónní) | 1 | | | | |
| Bunda (sezónní) | 1 | | | | |

| | | | | | |
|-----------------|---|--|--|--|--|
| Kabát (sezónní) | 1 | | | | |
| Pokrývka hlavy | 1 | | | | |
| Župan | 1 | | | | |

Doporučujeme osobní věci označit jménem na vnitřní (rubové) straně oděvu/obuvi!

Datum: _____

Podpis uživatele: _____

Podpis zaměstnance DPS: _____