MĚSTSKÁ ČÁST PRAHA 3
ÚŘAD MĚSTSKÉ ČÁSTI
Odbor sociálních věcí
Havlíčkovo nám. 700/9
130 85 Praha 3

MĚSTSKÁ ČÁST PRAHA 3
Úřad městské části
21. 11. 2018
Seifertova 559/51
podatelna

Datum podání žádosti: .....

Žádost o nájem bytu v Domě s pečovatelskou službou

1. Údaje o žadateli:

Jméno a příjmení **Martin Kadlas**

Datum narození **26.5.1950** místo **Praha 6**.....

Rodné číslo **500526/236** .č. OP **210077987**...

Rodinný stav **rozvedený**.....

Trvalé bydliště **Koněvova 910/61, Praha 3, 13000**.....

Státní občanství...**ČR**.....národnost.....**česká**.....

Kontaktní telefon.....733694648.....

2. Údaje o dosavadních životních podmínkách žadatele:

*)nehodící se škrtněte

Druh důchodu žadatele: **starobní**, ~~invalidní, jiný~~*).....

Měsíční výše důchodu **17.716**. splatnost **20. dne měsíce**.....

Jiný příjem **z pronájmu – příjem nepravidelný.**

Příspěvek na péči přiznán: ~~ANO~~ – ve výši ..... **zatím NE***)

3. Dosavadní druh bydlení žadatele:

*)nehodící se škrtněte

Žadatel bydlí:

ve vlastním domě - **ve vlastním bytě** - v obecním bytě
v podnájmu - u příbuzných *)

jiný druh bydlení (uveďte jaký).....

počet obývaných místností **2** kategorie.....poschodí...**II**.....

výtah: ~~ANO~~ – **NE***)

žadatel bydlí: ~~sám~~ - **s rodinou*)**: počet osob v domácnosti **2**, **v bytě 6**

4. Důvody žadatele pro podání žádosti:

Důvodem je především věk a řada chorob – viz lékařská zpráva. V současné době je největším problémem pohyb kvůli nemocným kolenním kloubům zejména chůze do druhého patra bez výtahu, nemocné mám i klouby palců a ramen. Další problémy způsobuje cukrovka, vysoký tlak, nemoc štítné žlázy, silně se zhoršující paměť a prakticky osleplé jedno oko. Problémem je tedy chůze po schodech, donáška potravin a obědů a úklid.

5. Využívání pečovatelské služby:

*)nehodící se škrtněte

V současné době využívám pečovatelskou službu v domácnosti

ANO ~~**NE***)~~

Rozsah poskytovaných úkonů: **Donáška obědů a nákupů, úklid bytu**

6. Pomoc rodinných příslušníků:

*)nehodící se škrtněte

Mohou se o Vás postarat Vaši rodinní příslušníci? ~~ANO~~ ~~NE~~*)
Konkrétní druh pomoci
Jen občasná pomoc.
V současné době mě trochu pomáhá přítelkyně, je ale také často nemocná.....

Pokud nemohou, uveďte hlavní důvody:.....
Můj jediný syn, často nemocný, chodí do zaměstnání, jezdí mimo Prahu a má dvě malé, také často nemocné, děti

Děti a blízcí příbuzní:
1. Jméno a příjmení **Petr Kadlas**.....

Bydliště **Koněvova 910/61, Praha 3, 13000**.....

Vztah k žadateli **syn**...telefon.....**604553402**.....

2. Jméno a příjmení
.....

Bydliště .....

Vztah k žadateli .....telefon.....

7. Další sdělení žadatele:

(zde můžete uvést další údaje, které jsou podle Vás důležité o rozhodování o přidělení bytu)

V domě Roháčova 24-26 bydlela 23 let moje matka Eva Kadlasová. Byla moc spokojena. Pokud budu relativně móci, budu v domě s pečovatelskou službou pomáhat dalším uživatelům především v technické oblasti hlavně s používáním počítačů a Internetu. Též mohu v klubu pouštět filmy a hudbu. Počítám se sponzorským darem.

8. **Prohlášení žadatele:**

Čestně prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé.

Jsem si vědom/a, že úmyslné uvedení nepravdivého údaje může být považováno za přestupek dle zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, ve znění pozdějších předpisů. Odbor sociálních věcí Úřadu Městské části Praha 3 je oprávněn provést sociální šetření ve věci ověření uvedených údajů a zjištění dalších skutečností.

Souhlasím s poskytnutím svých osobních údajů, včetně zdravotních záznamů, osobám odpovědným za zpracování a posouzení žádosti o nájem bytu v domě s pečovatelskou službou vedením pořadníku žadatelů o nájem bytu v domě s pečovatelskou službou, uzavřením nájemní smlouvy a dalším úkonům souvisejícím s nájmem bytu, v souladu se zákonem
č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění. Tyto osoby jsou vázány mlčenlivostí.

Za úhradu nákladů spojených s vyplněním žádosti zodpovídá žadatel.

V ...Praze..... dne .....13. 11. 2018.....

.....
podpis žadatele

Součástí této žádosti je vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele, fotokopie důchodového výměru, fotokopie rozhodnutí o přiznání příspěvku na péči a fotokopie smlouvy o poskytování pečovatelské smlouvy.

Případné další informace uveďte níže nebo na další list.

Doplnil jsem aktuální zprávu od ortopéda MUDr. Martina Dlouhého – Artróza kolen třetího stupně, doporučené endoprotézy, ty jsou však rizikové kvůli jiným chorobám především cukrovce, výsledkem je předepsání lázní (25.11. až 16.12.2018)

Vyřizuje: Bc. Zdeňka Hošková, TČ 222116451

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

o zdravotním stavu žadatele
o umístění do ústavu sociální péče pro dospělé občany

Doklad k žádosti

razítko OSSZ OkÚ

Občanský průkaz žadatele

číslo ..... série .....

Rodné číslo žadatele (dle občanského průkazu)

1. Žadatel KADLAS MARTIN

příjmení (u žen též rodné jméno) jméno

narozen 26.05.1950

den, měsíc, rok místo

bydliště PRAHA 3 KONĚVOVA 910/61

místo ulice číslo nově/staré okres

13000

pošta směrovací číslo

2. Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní):

ANAMNÉZA:
RA: o:+67 plicní e., měl DM- oslepl m:+89 -srd. onem., sour.:sestra + srd vada děti 1 syn
OA: neproděl/a:/IM, CMP, TBC, úrazy hlavy, bezvědomí, vředy žaludeční, prodělal/a viz dg..
Nynější onemocnění: potíže s kolen kl., chůzí
S+PA: SD,dříve analytik u PC, rozved, exkuřák od l998, alkohol obden 2 dcl vína

3. Objektivní nález (status praesens generalis: v případě orgánového postižení i status localis):

4. Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití):

dobrý

5. Diagnóza (česky)
a) hlavní
b) ostatní choroby nebo chorobné stavy

Statistická značka hlavní choroby podle mezinárodního seznamu

E03.9 Hypotyreóza primární, ¨na substituci- klinicky eutyreoidní- dr.Stejkalová Praha 5E11.9 DM II na PAD, dr.Součková Karlovo nám
zpomalená motilita žaludku, v.s. diabetická gastropatie
E66.9 Obezita, NS, dr.Matoulek

viz příloha

6. Přílohy
a) popis rtg snímku plic, pokud je indikován. V případě onemocnění hrudních orgánů musí být přiloženo i vyjádření územně příslušného odborného lékaře pro nemoci plicní a tuberkulózu;
b) výsledky vyšetření na bacilonosičství, pokud je indikováno;
c) podle potřeby - na návrh ošetřujícího lékaře nebo vedoucího lékaře soc. péče okresního úřadu - výsledky vyšetření neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. chirurgického a interního popř. laboratorních vyšetření.

7. Je schopen chůze bez cizí pomoci — ANO / NE*)

Je upoután trvale - převážně *) na lůžko — ANO / NE*)

Je schopen sám sebe obsloužit — ANO / NE*)

Pomočuje se trvale — ANO / NE*)

občas — ANO / NE*)

v noci — ANO / NE*)

Potřebuje lékařské ošetření trvale — ANO / NE*)

občas — ANO / NE*)

Je pod dohledem specializovaného oddělení ZZ např. plicního, neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. chirurgického a interního, poradny diabetické, protialkoholní apod. *)

Potřebuje zvláštní péči - jakou.

8. Jiné údaje:

dne 11.09.2018

03
299
001
MUDr. Karel SEMERÁD
praktický lékař
130 00 Praha 3, Roháčova 24-26
tel.: 222 590 047
IČ: 75112451

podpis vyšetřujícího lékaře (jmenovka)

razítko ZZ

9. Vyjádření vedoucího lékaře sociální péče okresního úřadu *) o vhodnosti umístění žadatele do ústavu sociální péče pro dospělé občany.

Dne

podpis (jmenovka)

*) Nehodící se škrtněte

Lékařská zpráva - nález

pro : pacienta

Jméno pacienta : KADLAS MARTIN ING.
Rodné číslo : 500526/236
Zdravotní pojišťovna: 201
Adresa : KONĚVOVA 910/61 13000 PRAHA 3

Alergie a rizika: PNC V DĚTSTVÍ

Dlouhodobé nemoci: E03.9 Hypotyreóza primární, ¨na substituci- klinicky eutyreoidní- dr.Stejkalová Praha 5
E11.9 DM II na PAD, dr.Součková Karlovo nám
zpomalená motilita žaludku, v.s. diabetická gastropatie
E66.9 Obezita, NS, dr.Matoulek
E78.2 Smíšená hyperlipidémie
H57.8 recid edém po venozním uzávěru na L oku, st.p.CRVO oc sin, st.p. aplik Avastin oc sin, st.p. PPV peeling MLI oc sin , AS ret. hypert.
sled. v Lexum prim.Fišer
.hypertensis intraocul.- hraniční nález na GDx, cataracta sen ...- sled. dr. Moravová
I10 Esenciální (primární) hypertenze, kardiologie dr.Pražský Bubenečská 10 224323863
J45.9 Astma NS, humor. imunita norm.,buněčná aktiv v CD4, lab zn atopie s pozit. sp.IgE na břízy, olše, lísky, astma bronch.- sled. alergol. dr.Kadlasová P4
K62.1 polyp transeversa, divertik. sigm.,, vnitř. hemoroidy II- léčen a sledován dr. Pokorná
K76.0 Ztučnění (steatóza) jater, nezařazené jinde
M17.0 Primární gonartróza, oboustranná
Z98.8 Jiné určené pooperační stavy, st.p.oper. katarakty OL 2/2010

Trvale užívané léky: AERIUS 5MG TBL FLM 90 1-0-0
ALVESCO 160 INHALER 160MCG/DÁV INH SOL PSS 60DÁV 0-0-1
ARTRODAR 50MG CPS DUR 30 0-0-1
ASCORUTIN 100MG/20MG TBL FLM 50 2-0-0
GLUCOPHAGE 1000MG TBL FLM 60 1-0-0
GODASAL 100 100MG/50MG TBL NOB 100 0-1-0 s jídlem
JANUVIA 100MG TBL FLM 28 1-0-0
LETROX 100MCG TBL NOB 100 1-0-0
PRESTARIUM NEO 5MG TBL FLM 90(3X30) 1-0-0
TULIP 20MG TBL FLM 30X1 0-0-1
VEROSPIRON 25MG TBL NOB 100 1-0-0
XALATAN 0;05MG/ML OPH GTT SOL 2;5ML I 0-0-1 gtt bilat.

11.09.2018

03 299 001
MUDr. Karel SEMERÁD
praktický lékař
130 00 Praha 3, Roháčova 24-26
tel.: 222 590 047
IČ: 75112451

Zdravotní záznam

Příjmení:	**Kadlas**	Rodné číslo:	**500526/236**	Strana:	1 / 1
Jméno:	**Martin**	Bydliště:		Pojišťovna:	**201**
Titul:	**Ing.**	Ulice:	**P-3,. Koněvov 61**	PSČ:	
Kontakty:	**739694648**				

10.10.2018 10:01 Lékař: 03233001 RČ: 500526/236 Dg.: M170

Subj.: 15 let bolesti oou kolen více vpravo. Bolesti při chůzi. Th : medikace

Obj.: P koleno: defigurováno, bez výpotku, palp. bolestivost med. štěrbiny, bez známek instability a leze menisku, flexe 5-150, nebolestivá.
L koleno: defigurováno méně, lehce varozní, palp. nebolestivé, flexe 5-150, bolestivá.

Závěr: Gonarthrosis bill gr. III
V l.a. Sinovial do p. kolene
Žádanky: Poukaz na léčebnou a ortopedickou pomůcku (Nová, Trvalá, 3x0063698 - ROZTOK ELASTOVISKÓZNÍ SINOVIAL p. koleno)
Žádanky: Poukaz na vyšetření/ošetření (Z) Odeslán ad:
obě kolena: vymizení med štěrbin deformace kondylů, osteofyty PF arthroza. Oboustr indikována TP.
Láz léčba VII/7 kompl. indikována

Výkony: 09543 (M170), 66022 (M170), 66949 (M170), 09233 (M170)

