



MAGDALÉNA, o.p.s.

Včelník 1070, 252 10 Mníšek pod Brdy, tel.: +420 318 599 125, gsm:

+420 737 284 599,

e-mail: komunita@magdalena-ops.cz, internet: www.magdalena-ops.cz

Žádost o přijetí do programu TK Magdaléna

A) Vyplní zájemce o službu

Jméno a příjmení:
Datum narození:
Trvalé bydliště:
Kontaktní adresa:
Telefon, e-mail:

Pobyt/léčba:

Uveďte, prosím, kde se nyní nacházíte (psychiatrická nemocnice, komunita, jiná léčba, VTOS, jiné...), kdy jste nastoupil/a do léčby, VTOS, předpokládané datum ukončení.

Název zařízení:	Datum nástupu:	Předpokládané ukončení:	Jiné (ubytovna, vlastní bydlení aj.):
-----------------	----------------	-------------------------	---------------------------------------

Závislost:

Uveďte druh závislosti, s níž se jdete léčit, délku užívání a aktuální délku abstinence.

Látková závislost, druh látky:	Přibližná délka užívání látky:	Aktuální délka abstinence:
Jiná závislost (hráčekství, internet aj.):	Stručně popište závislost a její délku:	Aktuální délka abstinence:

C) Vyplní lékař-psychiatr

Dotazník pro vstup do programu TK Magdaléna, o.p.s.

Jméno a příjmení zájemce o službu.....
Rodné číslo.....

Rodinná anamnéza :

Osobní anamnéza :

Psychiatrická anamnéza (délka psychiatrické péče, prodělané hospitalizace, suicidalita.) :

Farmakologická anamnéza (včetně současné medikace) :

Současné obtíže (ev. SPP):

Diagnostický souhrn :

Podpis lékaře

D) Vyplní žadatel se sociálním pracovníkem

Co mít s sebou a co mít vyřízeno k nástupu do léčby v Magdaléně, o. p. s.

- Platný OP a kartičku pojištěnce
- Být nahlášen na ÚP, pokud nejsem v pracovní neschopnosti od zaměstnavatele nebo nemám invalidní důchod
Adresa úřadu práce: _____
- Pokud jsem v pracovní neschopnosti, je třeba mít neschopenku s sebou
PN ANO - NE
- Pokud mám invalidní důchod (i když nedostávám jeho výplatu), je třeba mít Rozhodnutí o přiznání invalidního důchodu a Oznámení o výplatě důchodu
ID ANO - NE stupeň: _____

Pokud jsem ho ztratil, požádám doporučeným dopisem ČSSZ, Křížová 25, 225 08 Praha 5, aby mi poslali kopii na adresu Magdalény, o. p. s. nebo např. na adresu rodiny (vyřízení trvá min. měsíc)

- Pokud mám opatrovníka, je třeba mít s sebou Rozhodnutí o opatrovnictví, nebo alespoň kontakt na opatrovníka
- Pokud mám nařízenou ochrannou léčbu, je třeba mít s sebou kontakt na doktorka/psychiatra, ke kterému chodím
- Pokud mám nějaké soudní předvolání/rozhodnutí, exekuce, podmínky, výživné, vzít také s sebou, pokud je mám k dispozici

Podpis sociálního pracovníka.....

Kontakt na pracovníka TK a co bude dál?

V okamžiku, kdy obdržíme Vaši žádost, budeme se jí zabývat a budeme Vás telefonicky nebo písemně kontaktovat.

Pro dotaz ohledně volného místa či stavu Vaší žádosti prosím kontaktujte telefonicky zástupce vedoucího programu **Bc. Miroslava Salcmana: 604 739 396**, či e-mailem: salcman@magdalena-ops.cz.

Vyplněnou žádost společně s dalšími přílohami zašlete, prosím, na adresu:

TK Magdaléna, o.p.s.

Včelník 1070,

252 10 Mníšek pod Brdy.

Přílohy:

a) životopis v minimálním rozsahu tří stran A4 – povinná

*Svým podpisem souhlasím se zpracováním mnou uvedených osobních údajů za účelem plánování a poskytnutí služeb realizovaných v rámci programu TK Magdaléna, o.p.s.

Datum _____ Podpis (klient) _____