

ZLECENIE nr na świadczenie usług opiekuńczych

Data zlecenia

Nazwisko i imię świadczeniobiorcy

Adres świadczeniobiorcy:

Okres na jaki zleca się usługi

Liczba zlecanych godzin:

Dni robocze

Zakres usług:

1) czynności gospodarcze:

- utrzymanie czystości w pomieszczeniach użytkowanych przez osobę korzystającą z pomocy (w jednym pokoju i kuchni) oraz pomieszczeń i urządzeń sanitarnych,
- utrzymywanie w czystości naczyń stołowych, kuchennych i innego sprzętu gospodarstwa domowego, dbanie o higienę żywności,
- pranie bielizny i odzieży,
- pranie i zmiana bielizny pościelowej (pod warunkiem posiadania pralki) lub zanoszenie bielizny pościelowej do pralni,
- zakup podstawowych artykułów spożywczych oraz artykułów gospodarstwa domowego (w sklepie najbliższym miejsca zamieszkania osoby objętej pomocą), pomoc przy sporządzaniu listy zakupów, informowanie o cenach towarów, towarzyszenie podczas robienia zakupów,
- przygotowywanie posiłków uwzględniających dietę oraz pomoc przy spożywaniu posiłków:
- śniadania
 - obiadu
 - kolacji
- dostarczanie jednego gorącego posiłku z baru,
- palenie w piecu i przynoszenie opału,
- załatwianie spraw urzędowych, opłacanie rachunków,
- organizowanie spacerów, podtrzymywanie kontaktów ze środowiskiem,
- inne, niezbędne do realizacji czynności, o których mowa w pkt. 1 - 10 (podać jakie?)

.....

.....

2) czynności pielęgnacyjne:

- mycie, czesanie, ubieranie, kąpiel,
- prześcielanie łóżka, układanie chorego w łóżku,
- pielęgnacja zalecona przez lekarza (smarowanie, robienie okładów, zapobieganie powstawaniu odleżyn),
- zamawianie wizyt lekarskich, kontakty z lekarzem w sprawach dotyczących zdrowia osoby objętej opieką, realizacja recept (w aptece najbliższej miejsca zamieszkania osoby objętej pomocą),

.....

.....

 właściwe zaznaczyć „X”

.....

(podpis pracownika socjalnego)