



E. Efectuați și altă terapie decât cea medicamentoasă ? (psihoterapie, fizioterapie, fitoterapie etc.)

Ce fel de ajutor ați solicita din partea celui care vă îngrijește acasă ?

Descrieți cum vă afectează boala viața de zi cu zi:

F. MOTIVELE CERERII. Arătați de ce credeți că aveți nevoie de îngrijire la domiciliu și cum v-ar putea ajuta acest serviciu:

G. DE CE CREDEȚI CĂ RELAȚIA DINTRE DVS. ȘI PERSOANA CARE VĂ ÎNGRIJEȘTE ACASĂ POATE FI:

- a) plăcută ?
- b) neplăcută ?

H. CONDIȚII DE VIAȚĂ ACTUALE: Descrieți cum trăiți în prezent, cu ce vă ocupați în timpul săptămânii, ce pasiuni aveți, cum vă petreceți timpul liber.

I. Aveți un îngrijitor legal ? Specificați numele și adresa:

J. VENITURI PERSONALE Specificați suma actuală/ luna:

- pensie
- salariu
- ajutor social
- pensie de boală
- altele:

K. CE ALTCEVA MAI PUTEȚI SPUNE DESPRE DUMNEAVOASTRĂ ?

L. RECOMANDĂRI. Specificați numele și adresa unor persoane care ne pot da relații despre dumneavoastră. Aceste persoane pot fi:

- 1. Cunoștință, prieten, rudă.
- 2. Medic, asistentă medicală, lucrător social.

NUMELE:

NUMELE:

ADRESA:

ADRESA:

M. De unde ați aflat despre Serviciul de îngrijire la domiciliu ?

SEMNĂTURA SOLICITANTULUI

DATA COMPLETĂRII:

