

## Přihláška na rekondiční pobyt - Společnost Parkinson, o.s.

Zakroužkujte prosím písmeno na začátku řádku, kterého pobytu se chcete zúčastnit

- |                  |             |                     |  |
|------------------|-------------|---------------------|--|
| A                | Štikov I    | 24.04. ÷ 04.05.2011 | hotel Štikov u Nové Paky (východní Čechy)                  |
| B                | Diana       | 20.05. ÷ 28.05.2011 | Penzion Diana Železná Ruda (jižní Čechy)                   |
| C                | Štikov II   | 24.07. ÷ 03.08.2011 | hotel Štikov u Nové Paky (východní Čechy)                  |
| D                | Kahan       | 10.09. ÷ 20.09.2011 | hotel Kahan Horní Bečva (Beskydy)                          |
| Víkendový pobyt: |             |                     |  |
| E                | Staré město | 16.06. ÷ 19.06.2011 | rekreační zařízení Unič. Stroj. Ve St. Městě pod Sněžníkem |

### Žadatel

(titul, příjmení, jméno) ..... Číslo obč. průkazu .....

(Číslo průkazu spol. Parkinson ..... jen u členů) Rodné číslo ..... Dat.narození .....

Adresa ..... PSČ .....

Tel.: ..... mobil: ..... e-mail .....  Jsem :  TP  ZTP  ZTP/P

### Doprovod (vyplňte nebo napište „bez doprovodu“)

(titul, příjmení, jméno) ..... Číslo obč. průkazu .....

(Číslo průkazu spol. Parkinson ..... jen u členů) Rodné číslo ..... Dat.narození .....

Adresa ..... PSČ .....

Tel.: ..... mobil: ..... e-mail .....

### Čestné prohlášení

Prohlašuji, že se jsem se v roce 2011 nezúčastnil a nezúčastním žádného dalšího pobytu organizovaného jiným občanským sdružením než Společností Parkinson o.s. nebo jiných akcí, podporovaných Ministerstvem zdravotnictví ČR, tzn. že nečerpám dotaci vícečetně. Souhlasím, aby tato přihláška včetně záznamů lékaře byla archivována pro případnou kontrolu MZ ČR. Souhlasím s publikováním záběrů z rekondičního pobytu.

Já níže podepsaný/á prohlašuji, že budu dodržovat řád a program rekondičního pobytu a v opačném případě po písemném odůvodnění na vlastní náklady bez nároku na odškodnění pobyt opustím.

Podpis žadatele

Podpis doprovodné osoby

V ..... dne ..... 2011

**Odborný lékař označí** diagnózu Parkinsonovy choroby, případně parkins. syndromu a zodpovědně potvrdí soběstačnost, pohyblivost a orientační schopnost účastníka, s ohledem na náročnost rehabilitačních cvičení a společných vycházek. Nebude-li skutečný zdravotní stav pacienta odpovídat vyjádření odborného lékaře, bude pacient odeslán domů bez nároků na vrácení zaplacené úhrady za pobyt.

**Diagnóza nemoci (číselně i slovně)** .....

(volby prosím označte zakroužkováním)

Soběstačnost pacienta:                    **DOBŘÁ**                    **ZTÍŽENÁ**                    **JEN S DOPROVODEM**

Pohyblivost pacienta:                    **DOBŘÁ**                    **ZTÍŽENÁ**                    **JEN S DOPROVODEM**

Orientační schopnost pacienta:                    **DOBŘÁ**                    **ZTÍŽENÁ**                    **JEN S DOPROVODEM**

Další diagnostikované nemoci, na které je pacient léčen .....

Rekondiční pobyt:                    **DOPORUČUJI**                    **NEDOPORUČUJI**

Razítko a podpis

Datum ..... 2011                    odborného lékaře (neurologa):