



OSOBNÍ KARTA KLIENTA



Osobní údaje

A. JMÉNO

B. ADRESA

Ulice: Č.p:

Psč: Město:

C. DATUM NAROZENÍ

D. RODNÉ ČÍSLO

E. DATUM PŘIJETÍ

F. ZAŘAZENÍ

G. PRÁVNÍ SITUACE

H. KONTAKTNÍ OSOBA (pověřená k právním úkonům)

Adresa:

Telefon:

A. CHARAKTERISTIKA		A 01. Somatický stav
1.	Trvalé zdravotní podmínky / poruchy / nemoci / omezení:	
2.	Alergie / problémové oblasti / zvýšená obezřetnost / speciální péče:	
3.	Bolestivost / zvládá vyjadřování bolesti:	
4.	Medikace / запиште jednoznačně zřetelně názvy léků a jejich dávkování a důvod užívání:	



OSOBNÍ KARTA KLIENTA



A. CHARAKTERISTIK A	A 01. Somatický stav
5.	Speciální podmínky a zacházení:

6.	Praktický lékař, gynekolog, psychiatr Jméno a adresa zařízení:
----	---

A.	CHARAKTERISTIKA	A 02. Psychický stav
1.	Stručný slovní popis charakteru či osobnosti:	



OSOBNÍ KARTA KLIENTA



2.	Myšlení :
3.	Pozornost :
4.	Vůle :

A. CHARAKTERISTIKA	A 02. Psychický stav
5.	Emotivita :
6.	Životní motivace /vitalita:
7.	Nelibost / předměty, osoby, činnosti/ způsoby vyjadřování nelibosti:

A. CHARAKTERISTIKA		A 02. Psychický stav
8.	Záliby / činnosti, věci, jednání vedoucí ke spokojenosti/ způsoby vyjadřování libosti:	
9.	Reakce při stresu / schopnost snášet psychické zatížení:	
10.	Zvláštnosti / rituály:	

11.	Ostatní důležité informace:
-----	-----------------------------

B. PRŮBĚH DNE		B 01 ČASOVÝ HARMONOGRAM
Čas	Aktivita	Odpovědnost
7.00 – 7.30		
7.30 – 8.00		
8.00 – 8.30		
8.30 – 9.00		
9.00 – 9.30		
9.30 – 10.00		
10.00–10.30		
10.30-11.00		
11.00-11.30		
11.30-12.00		
12.00-12.30		
12.30-13.00		
13.00-13.30		
13.30-14.00		
14.00-14.30		
14.30-15.00		
15.00-15.30		
15.30-16.00		
16.00-16.30		
16.30-17.00		
17.00-17.30		
17.30-18.00		
18.00-18.30		



OSOBNÍ KARTA KLIENTA





OSOBNÍ KARTA KLIENTA



D.SPECIFICKÁ PŘÁNÍ	D 02 Klient
--------------------	-------------



OSOBNÍ KARTA KLIENTA





OSOBNÍ KARTA KLIENTA

