



Cesta životem bez bariér, z.s.

Centrum služeb KOSTKA – Kvapilova 140/2, Kutná Hora, tel: 731 426 345
Nestátní zdravotnické zařízení

Přihláška na pohybovou terapii Therasuit

Jméno a příjmení žadatele o TheraSuit - účastník terapie		
Adresa		
Pojišťovna		
Identifikační údaje	RČ:	č.OP:
Držitel průkazu (nehodící škrtněte)	TP ZTP ZTP/P	Číslo průkazu:
Využívané ortopedické pomůcky		
Jméno a příjmení zákonného zástupce adresa - pokud se liší (pouze v případě je-li žadatel nezletilý)		
Kontaktní údaje	Tel. č.:	e-mail:
Jméno a příjmení ošetřujícího ortopeda/rehabilitačního lékaře		
Adresa		
Telefon		

*nedostatečně vyplněná přihláška bez povinných příloh nebude přijata

V _____ dne _____

Podpis žadatele

Podpis zákonného zástupce

Povinné přílohy:

Přihláška na pohybovou terapii TheraSuit, část 2
Lékařská zpráva ortoped/RHB lékař - se souhlasem k terapii
Lékařská zpráva - neurolog
Podepsané prohlášení
Podepsané smluvní podmínky

Doporučené přílohy:

Lékařská zpráva – lůžně, absolvované terapie



Cesta životem bez bariér, z.s.

Centrum služeb KOSTKA – Kvapilova 140/2, Kutná Hora, tel: 731 426 345
Nestátní zdravotnické zařízení

Přihláška na pohybovou terapii Therasuit, část 2.

Údaje o Klientovi:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Výška: _____ Váha: _____ Velikost bot: _____

Základní diagnóza: _____

Vedlejší diagnózy:

Epilepsie: ano - ne

počet záchvatů v měsíci + medikace _____

Srdeční vady: ano - ne

Alergie: ano - ne Specifikace: _____

Skolióza: ano - ne Specifikace: _____

Diabetes: ano - ne

Tracheostomie: ano - ne

Hydrocefalus: ano - ne

Shunts: ano - ne

Jiné+současná medikace

Dosavadní operace, terapie, rehabilitační pobyty, a jiné:

Rentgen kyčelních kloubů (max. 6 měsíců starý), lékařský nález:

Optické a akustické schopnosti , komunikační dovednosti (případné pomůcky) :

Motorické schopnosti: (např. lezení po čtyřech, sed, chůze, atd.)



Cesta životem bez bariér, z.s.

Centrum služeb KOSTKA – Kvapilova 140/2, Kutná Hora, tel: 731 426 345
Nestátní zdravotnické zařízení

Používané pomůcky: (např. vozík, berle, chodítko, atd.)

Soběstačnost klienta (toaleta – používá pleny, obsluha při jídle – poruchy polykání, ideální konzistence stravy, speciální pomůcky, při oblékání atd.)

Další důležité informace, které bychom měli vědět, popř. které bychom mohli využít při terapii:

(např.: jak reaguje na nové prostředí, má rád/a společnost a nové lidi, nebo spíše klidnější a známé prostředí, regulace tělesné teploty – více se potí, nebo naopak bývá často zima, co má ráda/ráda-činnosti, hračky, hudba, co naopak rád/a nemá)
