

Spoštovani!

Ker Vam v Domu paraplegikov Pacug želimo nuditi nastanitev prilagojeno vašim potrebam, vas vljudno naprošamo, da v kolikor imate kakršnekoli specifične zahteve, nam ta obrazec izpolnjen pošljete na naslov: Dom paraplegikov d.o.o., Pacug 10, 6320 Portorož. Le tako bomo namreč lahko poskrbeli, da bo vaše bivanje pri nas karseda prilagojeno vašim potrebam. **V kolikor nam vprašalnika ne pošljete, smatramo, da posebnih potreb nimate in vam bo dodeljena soba po naši presoji – na licu mesta dodeljene sobe ni mogoče zamenjati.**

IME: _____

PRIIMEK: _____

TERMIN UDELEŽBE SOR: _____

VAŠ KONTAKT: _____ (v primeru, da kakšni od vaših želja ne bomo mogli ustreči, vas bomo o tem obvestili na kontaktno številko ali elektronsko pošto)

- | | | |
|---|---------------|------------------------|
| 1. Potrebujem električno posteljo (obkrožite) | DA | NE |
| * Če ste obkrožili DA, obkrožite ali potrebujete električno posteljo na kateri je nastavljiva: | | |
| | VIŠINA | NAGIB NOG/GLAVE |
| 2. Potrebujem bolniško posteljo | DA | NE |
| * Bolniške postelje so na voljo v »starem delu« Doma paraplegikov in imajo na voljo ograjice, regulacijo nagiba in višine postelje. | | |
| 3. Na postelji mora biti ograjica, ki jo lahko sam dvignem in spustim brez večjih težav in posegov | DA | NE |
| 4. Potrebujem anti - dekubitusno blazino | DA | NE |
| 5. Potrebujem osnovno nego (za pomoč pri oblačenju, transferih,...) | DA | NE |
| * Osnovna nega osebam brez spremstva je omogočena SAMO v prvem, tretjem in zadnjem terminu | | |
| 6. Imam rano | DA | NE |

Če DA specificirajte : _____

- | | | |
|---|-----------|-----------|
| 7. V sobi potrebujem dodatno (tretje) ležišče | DA | NE |
| 8. Navedite posebnosti glede prehrane: | _____ | |
| 9. Imam posebne želje glede presedanja na posteljo, želim dostop do postelje (v primeru, da sem s hrbtom obrnjen proti vzglavju postelje): | | |

LEVO STRAN

DESNO STRAN

- | | | |
|---|--|--|
| 10. Imam posebne želje glede presedanja na straniščno školjko, želim dostop iz (v primeru da je kotliček stranišča za mojim hrbtom): | | |
|---|--|--|

LEVE STRANI

DESNE STRANI

11. Potrebujem električno dvigalo za transfer iz vozička DA NE

12. Potrebujem sobo prilagojeno za tetraplegike DA NE

* soba namenjena tetraplegikom je soba s stropnim dvigalom in kopalno kadjo.

13. Ali si želite biti sami v sobi ob doplačilu 19 € na dan* DA NE

*enoposteljna soba je mogoča le v terminih, ko ni polne zasedenosti

14. Ali potrebujete TRAPEZ DA NE

15. Dodatne želje/potrebe: _____

16. V sobi želim biti z: _____

17. Avto želim parkirati v garaži – doplačilo (3€/dan) DA NE

18. V kolikor imate spremstvo vas prosimo, da navedete ime in priimek
spremljevalca/spremljevalke:

19. Ali bo z vami samoplačniški spremljevalec? DA NE

20. Če ste obkrožili DA, prosimo navedite ime in priimek spremljevalca/spremljevalke.

Obveščamo vse goste, da so vse sobe v Domu paraplegikov in Vili Pacug popolnoma prilagojene invalidom in njihovim potrebam. Pridržujemo si pravico do razporeditve gostov po sobah na način, ki omogoča optimalno organizacijo in hkrati zagotavlja udobje vsem obiskovalcem. Zavedamo se, da si mnogi želijo bivanja v Vili Pacug in v svoji lastni sobi, vendar zaradi omejenih kapacitet to žal ni vedno izvedljivo. Ker želimo preprečiti morebitna nesoglasja, vas že vnaprej obveščamo, da obstaja možnost, da boste tekom rehabilitacije nastanjeni v tako imenovanem »starem delu«. Čeprav nikomur ne moremo zagotoviti, da bo nastanjen v izbrani sobi, se bomo po najboljših močeh potrudili upoštevati vaše želje. Obenem vas prosimo za razumevanje, saj zaradi velikega povpraševanja v poletnih mesecih nikakor ne moremo zagotoviti, da bomo lahko ugodili vsem posameznim željam glede nastanitve. Kljub temu se bomo po najboljših močeh potrudili, da ustrezemo čim večjemu številu gostov.

Podpis in datum :
