

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 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 DA NE
12. Potrebujem sobo prilagojeno za tetraplegike DA NE
* soba namnjena 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 (2€/dan) DA NE
18. V kolikor imate spremstvo vas prosimo, da navedete ime in priimek spremljevalca/spremljevalke:
- _____

- Vse goste obveščamo, da so prav vse sobe v Domu paraplegikov in Vili Pacug popolnoma prilagojene invalidom in njihovim potrebam. Pridržujemo si pravico do razporeda gostov po sobah na način, ki ustreza tako naši organizaciji, kot tudi gostom. Zavedamo se, da si večina želi sobo v Vili Pacug, svoje sobe, a žal zaradi majhnih kapacitet to ni vedno mogoče. Ker ne želimo slabe volje gostov, vas obveščamo, da vedno obstaja možnost, da boste tekom rehabilitacije nastanjeni v tako imenovanem »starem delu«. Nikomur ne zagotavljamo, da bo dobil željeno sobo, vsekakor pa se bomo potrudili, da ustrezemo vašim žejam.

Podpis in datum :
