**DIENOS CENTRAS „ŠVIESA“**

**INFORMACINIS LAPAS APIE KARANTINUOJAMĄ NEĮGALŲ ASMENTĮ,**

**KURIS ĮTARIAMAS DĖL UŽSIKRĖTIMO KORONAVIRUSU**

Informaciją pateikti el. paštu: dcsviesa@dcsviesa.lt

(data)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Asmens vardas, pavardė |  |
|  | Gimimo data |  |
|  | Gyvenamoji vieta |  |
|  | Kokioje Vilniaus miesto paslaugų įstaigoje asmuo gauna paslaugas |  |
|  | Paslaugų teikimo asmeniui ypatumai:   * Asmens maitinimo ypatumai * Asmens higieninio aptarnavimo ypatumai * Asmens elgesio ypatumai * Asmens pomėgiai. |  |
|  | Asmens sveikatos būklė  Vaistų vartojimas  Turimos ligos (epilepsija ir t.t.) |  |
|  | Kontaktai asmenų, kurie gali suteikti daugiau informacijos apie atvykusį asmenį |  |
|  | Darbuotojo, kuris gali suteikti daugiau informacijos apie asmens priežiūrą: vardas, pavardė, telefono Nr. el. paštas |  |

Darbuotojo užpildžiusio anketą vardas, pavardė, tel. Nr., el. paštas­­­­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_