

Vyjadrenie lekára

o zdravotnom stave žiadateľa o odkázanosť na sociálnu službu

| | | |
|--|--------------|--------------|
| Žiadateľ: | | |
| Priezvisko (u žien aj rodné) | Meno | |
| Narodený: | | |
| deň, mesiac, rok | miesto | okres |
| Bydlisko: | | |
| ulica - číslo | mesto | PSC |
| Anamnéza (rodinná, osobná, pracovná): | | |
| Objektívny nález (status praesens generalis, v prípade orgánového postihnutia i status praesens localis): | | |
| Výška: | Váha: | Tlak: |
| Duševný stav, prípadne prejavy narušujúce kolektívne spolunažívanie | | |

Diagnóza (slovensky)

Štatistická značka hlavnej choroby podľa
medzinárodného zoznamu

a) **Hlavná**

b) **ostatné choroby/chorobné stavy**

Prílohy: výsledky z chirurgického, interného, neurologického, psychiatrického, ortopedického, popr. laboratórneho vyšetrenia

Je schopný chôdze bez cudzej pomoci

Áno – Nie*

Je pripútaný trvale – prevažne na posteľ

Áno – Nie*

Je schopný sám sa obslúžiť

Áno – Nie*

Pomočuje sa: trvale

Áno – Nie*

občas

Áno – Nie*

v noci

Áno – Nie*

Potrebuje lekárske ošetrovanie: trvale

Áno – Nie*

občas

Áno – Nie*

Je pod dohľadom špecializovaného oddelenia NsP napr. interného, pľúcneho, neurologického, psychiatrického, ortopedického a chirurgického, poradne diabetickej, protialkolickej a pod.

Áno – Nie*

Potrebuje osobitnú starostlivosť – akú:

Iné údaje:

V..... dňa

.....

podpis vyšetrujúceho lekára