



MESTO BANSKÁ BYSTRICA
MESTSKÝ ÚRAD, Odbor sociálnych vecí,
Oddelenie služieb dlhodobej starostlivosti

Príloha
k žiadosti
o posúdenie
odkázanosti
na sociálnu službu

LEKÁRSKY NÁLEZ

na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu
(v zmysle § 49 ods. 3 zákona č. 448/2008 Z.z.)

Žiadateľ/ka:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Trvalý/prechodný pobyt:

1) Anamnéza:

a) osobná (so zameraním na zdravotné postihnutie, spôsob liečby, hospitalizáciu):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

b) subjektívne ťažkosti:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

2) Objektívny nález:

Výška: cm Hmotnosť: kg BMI: TK: P:
(body mass index) (krvný tlak) (pulz)



Habitus:

.....

Orientácia:

.....

Poloha:

.....

Postoj:

.....

Chôdza:

.....

Poruchy kontinencie:

.....

II. A*

Pri interných ochoreniach uviesť fyzikálny nález a doplniť výsledky odborných vyšetrení, ak nie sú uvedené v priloženom náleze, to znamená pri:

- kardiologických ochoreniach funkčné štádium NYHA,
- cievnych ochoreniach končatín funkčné štádium podľa Fontainea,
- hypertenzii stupeň podľa WHO,
- pľúcnych ochoreniach funkčné pľúcne vyšetrenie (spirometria),
- zažívacích ochoreniach (sonografia, gastrofibroskopia, kolonoskopia a ďalšie),
- reumatických ochoreniach séropozitivita, funkčné štádium,
- diabete dokumentovať komplikácie (angiopatia, neuropatia, diabetická noha),
- zmyslových ochoreniach korigovateľnosť, visus, perimeter, slovná alebo objektívna audiometria,
- psychiatrických ochoreniach priložiť odborný nález,
- mentálnej retardácii psychologický nález s vyšetrením IQ,
- urologických ochoreniach priložiť odborný nález,
- gynekologických ochoreniach priložiť odborný nález,
- onkologických ochoreniach priložiť odborný nález s onkomarkermi, TNM klasifikácia,
- fenylketonúrii a podobných raritných ochoreniach priložiť odborný nález.

**Lekár vyplní len tie časti, ktoré sa týkajú zdravotného postihnutia fyzickej osoby, nevypisuje sa fyziologický nález.*

II. B*

Pri ortopedických ochoreniach, neurologických ochoreniach a poúrazových stavoch

a) popísať hybnosť v postihnutej časti s funkčným vyjadrením (goniometria v porovnaní s druhou



stranou),

- b) priložiť ortopedický, neurologický, fyziatrisko-rehabilitačný nález (FBLR nález), röntgenologický nález (RTg nález), elektromyografické vyšetrenie (EMG), elektroencefalografické vyšetrenie (EEG), výsledok počítačovej tomografie (CT), nukleárnej magnetickej rezonancie (NMR), denzitometrické vyšetrenie, ak nie sú uvedené v priloženom odbornom náleze.

**Lekár vyplní len tie časti, ktoré sa týkajú zdravotného postihnutia fyzickej osoby*

3) Diagnostický záver (podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb s funkčným vyjadrením):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dňa

.....
pečiatka a podpis lekára

Poznámka:

Zdravotné výkony na účely zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. O živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) sa poskytujú za úhradu. V zmysle § 80 písm. t) obec uhrádza poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti zdravotné úkony na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu.



VYJADRENIE ŽIADATEĽA

Bol(a) som oboznámený(á) s obsahom Lekárskeho posudku na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu. Prehlasujem, že sú v ňom uvedené všetky lekárske nálezy z kompletnej zdravotnej dokumentácie, ktoré budú slúžiť ako dôkazový materiál a budú podkladom na posúdenie zdravotného stavu a odkázanosti na sociálnu službu.

Som si vedomý(á) aj možných následkov v prípade neúplných údajov o mojom zdravotnom stave.

Dňa

.....
podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu)

