

**VYJADRENIE LEKÁRA O ZDRAVOTNOM STAVE
ŽIADATEĽA O UMIESTNENIE V ZARIADENÍ PRE
SENIOROV A DOMOVE SOCIÁLNYCH SLUŽIEB
/doklad k žiadosti/**

Občiansky preukaz žiadateľa číslo:

Rodné číslo žiadateľa:

Žiadateľ _____			
priezvisko (tiež rodné)		meno	titul
Narodený _____			
deň, mesiac, rok		obec	okres
Bydlisko _____			
obec		ulica	číslo
okres			
Anamnéza (rodinná, osobná, pracovná)			
Objektívny nález (status praesens generalis), v prípade orgánového postihnutia (status praesens localis)			
Duševný stav, prípadne prejavy narušajúce kolektívne spolunažívanie			
Diagnóza (slovensky):		Štatist. značka hlav. choroby podľa medzinár. zoznamu:	
a) hlavná			
b) ostatné choroby alebo chorobné stavy			
Prílohy:			
a) popis RTG snímku pľúc nie starší ako 1 mesiac. V prípade ochorenia hrudných orgánov musí sa priložiť i vyjadrenie príslušného odborného lekára pre choroby pľúc a tuberkulózy			
b) výsledky vyšetrenia na bacilonosičstvo			
c) podľa potreby výsledky vyšetrenia chirurgického a interného, neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. laboratórne vyšetrenia			

Je schopný chôdže bez cudzej pomoci?

ANO - NIE*

Je pripútaný trvale-prevažne na lôžko?

ANO - NIE*

Je schopný sám sa obslúžiť?

ANO - NIE*

Pomočuje sa:

trvale

ANO - NIE*

občas

ANO - NIE*

v noci

ANO - NIE*

Potrebuje lekárske ošetrovanie:

trvale

ANO - NIE*

občas

ANO - NIE*

Je pod dohľadom špecializovaného oddelenia (napr. interného,
pľúcneho, neurologického, psychiatrického, ortopedického,
poradne diabetickej, protialkolickej a podobne)?

ANO - NIE*

Potrebuje osobitnú starostlivosť - akú:

Iné údaje

Dňa:

pečiatka a podpis lekára

* nehodiace sa prečiarknite