

**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 PSČ

Anamnéza (rodinná, osobná, pracovná):

Objektívny nález (status praesens generalis, v prípade orgánového postihnutia i status praesens localis):

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 chôdza 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

*Nehodiace sa prečiarknite