

**VYJADRENIE LEKÁRA
O ZDRAVOTNOM STAVE ŽIADATEĽA
O UMIESTNENIE V DOMOVE
SOCIÁLNYCH SLUŽIEB**

Pečiatka úradu (DSS)	Občiansky preukaz žiadateľa
	číslo _____ séria _____ Rodné číslo žiadateľa

Doklad k žiadosti

Žiadateľ _____
priezvisko (u žien tiež rodné meno) _____ meno _____

Narodený _____
deň, mesiac, rok _____ miesto _____ okres _____

Bydlisko _____
miesto _____ ulica _____ číslo popisné _____ okres _____
pošta _____ 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
a) hlavná _____ medzinárodného zoznamu
b) ostatné choroby
chorobné stavy _____

Prílohy: a) popis rtg snímku pľúc nie starší ako 1-mesačný. V prípade ochorenia hrudných orgánov musí sa priložiť i vyjadrenie územne príslušného odb. lekára pre choroby pľúc a tuberkulózy
b) výsledky vyšetrenia na bacilonosičstvo, TT, TR, BWR, HIV
c) podľa potreby výsledky vyšetrenia chirurgického a interného, neurologického, psychiatrického, ortopedického, popr. laboratórneho vyšetrenia.

Je schopný chôdže bez cudzej pomoci

ÁNO – NIE*

Je pripútaný trvale – prevažne na posteľ

ÁNO – NIE*

Je schopný sám sa obslúžiť

ÁNO – NIE*

Neudrží moč, stolicu 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:

Dňa:

podpis vyšetrujúceho lekára
(menovka)

Vyjadrenie posudkového lekára pobočky Sociálnej poisťovne o vhodnosti umiestnenia žiadateľa do domova sociálnych služieb.

Dňa

podpis (menovka)

* Čo sa nehodí, prečiarknite!