

**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):

a) hlavná

b) ostatné choroby alebo chorobné stavy

Štatist. značka hlav. choroby podľa medzinár. zoznamu:

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 chôdza 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