

**Vyjadrenie lekára  
o zdravotnom stave žiadateľa o odkázanosť na sociálnu službu**

Žiadateľ: ..... <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <span>Priezvisko (u žien aj rodné)</span> <span>Meno</span> </div>		
Narodený: ..... <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <span>deň, mesiac, rok</span> <span>miesto</span> <span>okres</span> </div>		
Bydlisko: ..... <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <span>ulica - číslo</span> <span>mesto</span> <span>PSČ</span> </div>		
<b>Anamnéza (rodinná, osobná, pracovná):</b>  		
<b>Objektívny nález</b> (status praesens generalis, v prípade orgánového postihnutia i status praesens localis):  		
<b>Duševný stav, prípadne prejavy narušujúce kolektívne spolunažívanie</b>  		
<b>Diagnóza</b> (slovensky)  a) hlavná b) ostatné choroby chorobné stavy	Štatistická značka hlavnej choroby podľa medzinárodného zoznamu	

**Prílohy:** výsledky z chirurgického, interného, neurologického, psychiatrického, ortopedického, popr. laboratórneho vyšetrenia

**Vyšetrenia:**

- RTG pľúc
  
- výter z hrdla
  
- bezinfekčnosť

Je schopný chôdze bez cudzej pomoci Áno – Nie\*

Je pripútaný trvale – prevažne na posteľ Áno – Nie\*

Je schopný sám sa obslúžiť Áno – Nie\*

Pomocuje 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