



Mesto Vranov nad Topľou

S4

Mestský úrad, Dr. C. Daxnera 87/1, 093 16
Oddelenie organizačné a sociálnych služieb
Referát sociálnych služieb

Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

1.	Žiadateľ priezvisko a meno u žien aj rodné	
2.	Dátum narodenia miesto narodenia (aj okres)	
3.	Adresa trvalého pobytu (obec, ulica, číslo, telefón, e-mail)	
4.	Štátne občianstvo	
5.	Rodinný stav	☐ slobodný (á) ☐ ženatý, vydatá ☐ rozvedený (á) ☐ ovdovený (á) ☐ Žijem s druhom (s družkou)
6.	Druh sociálnej služby, na ktorú fyzická osoba požaduje posúdenie	☐ Zariadenie pre seniorov ☐ Opatrovateľská služba ☐ Zariadenie opatrovateľskej služby ☐ Denný stacionár
7.	Forma sociálnej služby	☐ terénna ☐ ambulantná ☐ pobytová ☐ iná
8.	Pôvodné povolanie a vzdelanie	
9.	Záľuby žiadateľa	
10.	Ak je žiadateľ dôchodca - druh / výška dôchodku €/mesiac - iné príjmy	
11.	Žiadateľ býva	☐ vo vlastnom dome ☐ vo vlastnom byte ☐ v podnájme ☐ u príbuzných Počet členov žijúcich v spoločnej domácnosti
12.	Čím žiadateľ odôvodňuje nutnosť svojho umiestnenia v zariadení sociálnych služieb	
a)	Čím žiadateľ odôvodňuje potrebu poskytovania opatrovateľskej služby	
13.	Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti: (manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)	
Priezvisko a meno (príbuzenský pomer k žiadateľovi) a kontakt		
14.	Manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta, bývajúci mimo spoločnej domácnosti	
Priezvisko a meno (príbuzenský pomer k žiadateľovi)		Adresa a kontakt

Lekársky nález

na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu

Podľa § 49 ods. 3 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov posudzujúci lekár pri výkone lekárskej posudkovej činnosti vychádza z lekárskeho nálezu vypracovaného lekárom, s ktorým má fyzická osoba uzatvorenú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti (zmluvný lekár).

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

I. Anamnéza:

a) osobná: (so zameraním na zdravotné postihnutie, spôsob liečby, hospitalizáciu)

b) subjektívne ťažkosti:

II. Objektívny nález:

Výška: Hmotnosť: BMI: TK: P:(body mass index) (krvný tlak) (pulz)

Habitus:

Orientácia:

Poloha:

Postoj:

Chôdza:

Poruchy kontinencie:

II. A*

Pri interných ochoreniach uviesť fyzikálny nález a doplniť výsledky odborných vyšetrení, ak nie sú uvedené v priloženom náleze, to znamená :

- pri kardiologických ochoreniach funkčné štádium NYHA,
- pri cievnych ochoreniach končatín funkčné štádium podľa Fontainea,
- pri hypertenzii stupeň podľa WHO,
- pri pľúcnych ochoreniach funkčné pľúcne vyšetrenie (spirometria),
- pri zažívacích ochoreniach (sonografia, gastrofibroskopia, kolonoskopia a ďalšie),
- pri reumatických ochoreniach séropozitivita, funkčné štádium,
- pri diabete dokumentovať komplikácie (angiopatia, neuropatia, diabetická noha),
- pri zmyslových ochoreniach korigovateľnosť, visus, perimeter, slovná alebo objektívna audiometria,
- pri psychiatrických ochoreniach priložiť odborný nález,
- pri mentálnej retardácii psychologický nález s vyšetrením IQ,
- pri urologických ochoreniach priložiť odborný nález,
- pri gynekologických ochoreniach priložiť odborný nález,
- pri onkologických ochoreniach priložiť odborný nález s onkomarkermi, TNM klasifikácia,
- pri fenylketonúrii a podobných raritných ochoreniach priložiť odborný nález.

*Lekár vyplní len tie časti, ktoré sa týkajú zdravotného postihnutia fyzickej osoby, nevypisuje sa fyziologický nález.

II. B*

Pri ortopedických ochoreniach, neurologických ochoreniach a poúrazových stavoch

a) popísať hybnosť v postihnutej časti s funkčným vyjadrením (goniometria v porovnaní s druhou stranou),
b) priložiť ortopedický, neurologický, fyziatricko-rehabilitačný nálež (FBLR nálež), röntgenologický nálež (RTg nálež), elektromyografické vyšetrenie (EMG), elektroencefalografické vyšetrenie (EEG), výsledok počítačovej tomografie (CT), nukleárnej magnetickej rezonancie (NMR), denzitometrické vyšetrenie, ak nie sú uvedené v priloženom odbornom náleze.

*Lekár vyplní len tie časti, ktoré sa týkajú zdravotného postihnutia.

III. Diagnostický záver

(podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb s funkčným vyjadrením)

V dňa

.....
podpis lekára, ktorý lekársky nálež
vypracoval a odtlačok jeho pečiatky

Poznámka:

Zdravotné výkony na účely zákona č. 448/ 2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) sa poskytujú za úhradu. V zmysle § 80 písm. t) obec uhrádza poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti zdravotné úkony na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu.