

**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				
Fyziologické funkcie: Váha: TK: P:				
Objektívny nález (status praesens generalis, v prípade orgánového postihnutia i status praesens localis): 				
Duševný stav, prípadne prejavy narušujúce kolektívne spolunažívanie				
Orientácia	orientovaný dezorientácia	časom	miestom	priestor
Diagnóza (slovensky)		Štatistická značka hlavnej choroby podľa medzinárodného zoznamu		
Prílohy: výsledky z chirurgického, interného, ortopedického, popr. laboratórneho vyšetrenia neurologického, psychiatrického,				

Je schopný chôdze bez cudzej pomoci Áno – Nie*

Je pripútaný trvale – prevažne na posteľ Áno – Nie*

Je pripútaný na invalidný vozík 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