

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave žiadateľa o umiestnenie do zariadenia pre seniorov

Doklad k žiadosti

Pečiatka úradu (ZPS)	Občiansky preukaz žiadateľa Číslo Séria Rodné číslo žiadateľa
Žiadateľ _____ priezvisko(u žien tiež rodné meno) meno	
Narodený _____ deň, mesiac, rok miesto okres	
Bydlisko _____ miesto ulica číslo nové 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) a) hlavná b) ostatné choroby chorobné stavy	Štatistická značka hlavnej choroby podľa medzinárodného zoznamu
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 c) podľa potreby na návrh ošetr. Lekára alebo ved. Lekára soc. Zabezpečenia v krese 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 *
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 ÚNZ napr. interného, pľúcneho, neurologického, psychiatrického, ortopedického a chirurgického, poradne diabetickej, protialkoholickéj a pod.	ÁNO – NIE *
Potrebuje osobitnú starostlivosť – akú:	
Iné údaje:	
Dňa	podpis vyšetrujúceho lekára (menovka)
	pečiatka ÚNZ
Vyjadrenie vedúceho lekára sociálneho zabezpečenia v okrese o vhodnosti umiestnenia žiadateľa do ústavu sociálnej starostlivosti pre dospelých občanov.	
Dňa	podpis (menovka)

* Čo sa nehodí, prečiarknite!