**Lekársky nález**

**na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu**

Podľa § 49 ods. 3 zákona č. 448/2008 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 nález ( FBLR nález),

röntgenologický nález (RTg nález), 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 nález

vypracoval, a odtlačok jeho pečiatky

**Vyjadrenie žiadateľa:**

Bol som oboznámený s obsahom Lekárskeho posudku na účely posúdenia odkázanosti na

sociálnu službu. Prehlasujem, že sú v ňom uvedené všetky lekárske nálezy z kompletnej

zdravotnej dokumentácie, ktoré budú slúžiť ako dôkazový materiál a budú podkladom na

posúdenie zdravotného stavu a odkázanosti na sociálnu službu. Som si vedomý (á) aj možných následkov v prípade neúplných údajov o mojom zdravotnom stave.

V ........................................... dňa .........................

…..........................................................................

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

(zákonného zástupcu, alebo rodinného príslušníka),

ktorý žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu