



ŽIADOSŤ
O POSÚDENIE ODKÁZANOSTI NA SOCIÁLNU SLUŽBU
A LEKÁRSKY NÁLEZ

Pečiatka

Deň podania žiadosti

II. Objektívny nález (status praesens generalis, v prípade orgánového postihnutia i status praesens localis):

<p>Výška :</p> <p>Hmotnosť:</p> <p>BMI:</p> <p>TK:</p> <p>P:</p>	<p>Habitus:</p> <p>Orientácia:</p> <p>Poloha:</p> <p>Postoj:</p> <p>Chôdza:</p> <p>Poruchy kontinencie:</p>
--	---

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 séropozitíva 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 z 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 fenylketonotúrii 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 púrazových 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**

Diagnostický záver (podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb s funkčným vyjadrením)

*** Prílohy pre žiadateľa o pobytovú formu sociálnej služby:**

- a) popis rtg snímku pľúc nie starší ako 1 mesiac. V prípade ochorenia hrudných orgánov musí sa priložiť i vyjadrenie príslušného odborného lekára pre choroby pľúc a tuberkulózy
- b) zvlášť psychiatrické vyšetrenie
- c) výsledky vyšetrenia na bacilonosičstvo, BWR

Iné údaje:

Dňa:

pečiatka

podpis ošetrojúceho lekára

(menovka)