**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 zdravotnej posudkovej činnosti vychádza z lekárskeho nálezu vypracovaného lekárom, s ktorým má fyzická osoba uzatvorenú dohodu o poskytovaní zdravotníckej starostlivosti (zmluvný lekár).

Meno a priezvisko : ....................................................

Dátum narodenia : ....................................................

Bydlisko : ................................................................

1. **Anamnéza :**
   1. Osobná (so zameraním na zdravotné postihnutie, spôsob liečby, hospitalizáciu):
   2. Subjektívne ťažkosti :

**II. Objektívny nález :**

Výška : Hmotnosť : BMI (body mass index): TK: P:

Habitus :

Orientácia :

Poloha :

Postoj :

Chôdza :

Poruchy močenia :

stolice :

**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 delenie podľa Fontainea, Dopplerovo vyšetrenie
* 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 (angiopathia, neuropathia, diabetická noha),
* pri zmyslových ochoreniach korigovateľnosť, vízus, 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, ZNM 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**

1. popísať hybnosť v postihnutej časti s funkčným vyjadrením (arthrotest v porovnaní s druhou stranou),
2. priložiť ortopedický, neurologický, fyziatricko – rehabilitačný nález (FBLR nález), röntgenologický nález (TG nález), eletromyografické 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 pečiatka

Poznámka :

Zdravotné výkony na účely zákona č. 448/2008 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 obec uhrádza poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti zdravotné výkony na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu.

**Vyjadrenie žiadateľa :**

Bol som oboznámený s obsahom Lekárskeho nálezu 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 pokladom na posúdenie zdravotného stavu a odkázanosti na sociálnu službu.

Som si vedomý(á) aj možných následkov v prípadne 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