

Príloha k žiadosti č.1

VYJADRENIE LEKÁRA
O ZDRAVOTNOM STAVE ŽIADATEĽA
O UMIESTNENÍ V ZARIADENÍ
SOCIÁLNEJ STAROSTLIVOSTI

			Občiansky preukaz žiadateľa	
			Číslo:	séria
			Rodné číslo žiadateľa:	
Meno:			Priezvisko:	
Dátum narodenia:			Miesto narodenia:	
Bydlisko – miesto:			Ulica:	
Pošta:			Č. domu:	
Mobilita žiadateľa: <input type="radio"/> mobilný <input type="radio"/> čiastočne mobilný <input type="radio"/> imobilný			Kontinencia: <input type="radio"/> kontinentný <input type="radio"/> inkontinentný	
Objektívny nález (status praesens generalis, v prípade orgánového postihnutia i status praesens localis):				
Duševný stav, prípadné prejavy narúšajúce kolektívne spolunažívanie: <input type="radio"/> bez prejavov senilnej demencie <input type="radio"/> mierne prejavy senilnej demencie <input type="radio"/> ťažká senilná demencia <input type="radio"/> iné psychické poruchy – event. v starostlivosti psychiatra (meno lekára)				
Diagnóza (slovensky)			Štatistická značka hlavnej choroby podľa medzinárodného zoznamu	
a) hlavná				
b) ostatné choroby				
chorobné stavy				
Prílohy:				
a) popis trg. snímku pľúc nie starší ako 1-mesačný. V prípade ochorenia hrudných orgánov musí sa priložiť i vyjadrenie územného príslušného odb. lekára pre choroby pľúc a tuberkulózy				
b) výsledky vyšetrenia n bacilonosičstvo				
c) podľa potreby na návrh ošetr. lekára alebo ved. lekára soc. zabezpečenia v okrese výsledky vyšetrenia chirurgického a interného, neurologického, psychiatrického, popr. Laboratórneho vyšetrenia				