

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave žiadateľa o poskytovanie sociálnej služby

Meno a priezvisko:

Adresa:

Objektívny nález (psychiater, neurológ, diabetológ,)

Je schopný chôdze bez cudzej pomoci?*

áno – nie

Je pripútaný trvale – prevažne na postel'?

áno – nie

Je schopný sám sa obslúžiť?*

áno – nie

Pomočuje sa: trvale, občas, v noci (nesprávne sa prečiarkne)

Prílohy:

- Vyhodnotenie RTG pľúc alebo pľúcne vyšetrenie nie starší ako 1 mesiac
- Výsledky vyšetrenia BWR, HbsAg, vyšetrenie na bacilonosičstvo + výter z rekta, výter z hrdia, protilátky na hepat. B,C, krvné testy – KO, biochéma
- Potvrdenie o bezinfekčnosti prostredia

Miesto: _____ dňa: _____

Podpis a pečiatka vyšetrujúceho lekára

*lekár vyplní len tie časti, ktoré sa týkajú zdravotne postihnutého občana, nevypisuje fyziologický nález