

**Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave žiadateľa
o poskytnutie sociálnej služby**
Monitorovanie a signalizácia potreby pomoci
(doklad k žiadosti o uzavretie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby)

Žiadateľ:			
priezvisko	meno		
Narodený:	deň, mesiac, rok	miesto	okres
Bydlisko:	miesto	ulica, číslo	okres
	pošta	PSČ	
Objektívny nález (status praesens generalis, v prípade orgánového postihnutia i status praesens lacalis):			
Duševný stav, prípadne prejavy narušujúce kolektívne spolunažívanie:			
Diagnóza (slovensky):			
a) hlavná			
b) ostatné choroby alebo chorobné stavy			
Iné údaje:			

Je schopný chôdze bez cudzej pomoci		ÁNO - NIE
Je pripútaný trvale - prevažne na posteľ		ÁNO - NIE
Je schopný sám sa obslúžiť		ÁNO - NIE
Pomočuje sa:	trvale	ÁNO - NIE
	občas	ÁNO - NIE
	v noci	ÁNO - NIE
Potrebuje lekárske ošetrenie:	trvale	ÁNO - NIE
	občas	ÁNO - NIE
Je pod dohľadom špecializovaného oddelenia NsP (napr. interné, pľúcne, neurologické, ...)		ÁNO - NIE
Potrebuje osobitnú starostlivosť - akú:		

Prehľad o užívaných liekoch

Dňa:

podpis a pečiatka lekára