

# Obec Zbehy



**Žiadosť**

**o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu  
a  
lekársky nález**

Adresa:

Obec Zbehy, Obecný úrad 69, 951 42 Zbehy

Tel: 037 / 7793048, E-mail: [obec@zbehy.sk](mailto:obec@zbehy.sk)

1.

**Ziadateľ:**

Meno a priezvisko: .....

Rodné priezvisko: .....

2.

**Dátum narodenia:** ..... č. obč. preukazu .....

3.

**Adresa**

trvalého pobytu .....

PSČ ..... okres .....

Telefón ..... e-mail .....

Prechodný pobyt .....

**4. Štátne občianstvo**

.....

5.

**Rodinný stav:** (hodíacie sa zaškrtnite):

Slobodný/á

Ženatý/vydatá

Rozvedený/á

Ovdovený/á

Žije s druhom /družkou .....

6.

**Ak je žiadateľ dôchodca** – druh dôchodku .....

(predčasný starobný, starobný, invalidný, vdovský, sirotský .....

7a.

**Druh sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba posúdená a forma sociálnej služby:**

*Opatrovateľská služba*

Rozsah opatrovateľskej služby v hodinách/deň: .....

7b.

*Domov sociálnych služieb*

*Špecializované zariadenie*

*Zariadenie podporovaného bývania*

*Denný stacionár*

*Zariadenie opatrovateľskej služby*

*Zariadenie pre seniorov*

Denný pobyt

Týždenný pobyt

Celoročný pobyt

8.

**Ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony:**

Zákonný zástupca:

Meno a priezvisko: .....

Adresa .....

Telefón ..... e-mail: .....

9.

**Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka).**

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti a som si vedomý dôsledkov uvedenia nepravdivých informácií.

Dňa: .....

.....  
Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu)

10.

**Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov**

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Obci Zbehy, Obecný úrad 69, 951 42 Zbehy, podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel posúdenia odkázanosti na sociálnu službu až do vydania rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 19 zákona číslo 18/2018.

Dňa: .....

Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu)

**Vyjadrenia žiadateľa:**

Boľ 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 podkladom na posúdenie zdravotného stavu a odkázanosti na sociálnu službu.

Som si vedomý (a) aj možných následkov v prípade neúplných údajov o mojom zdravotnom stave.

V .....dňa.....

.....  
Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(alebo zákonného zástupcu), ktorý žiada  
o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

## Lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu

Podľa § 49 ods.3 zákona č.448/2008 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 lekárskej posudkovej činnosti vychádza z lekárskeho nálezu vypracovaného lekárom, s ktorým má fyzická osoba uzatvorenú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti ( zmluvný lekár ).

Meno a priezvisko:.....

Dátum narodenia:.....

Bydlisko:.....

### I. Anamnéza

a) osobná ( so zameraním na zdravotné postihnutie, spôsob liečby, hospitalizáciu );

b) subjektívne ťažkosti:

## II. Objektívny nález:

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

Habitus:

Orientácia:

Poloha:

Postoj:

Chôdza:

Poruchy inkontinencie:

## 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 séropozitivita, funkčné štádium,
- pri diabete dokumentovať komplikácie ( angiopatia, neuropatia, diabetická noha ),
- pri zmyslových ochoreniach korigovateľnosť, visus, periméter, 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, TNM 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

- a) popísať hybnosť v postihnutej časti s funkčným vyjadrením ( goníometria v porovnaní s druhou stranou ).
- b) priložiť ortopedický, neurologický, fyziatrisko - rehabilitačný nález ( FBLR nález ), röntgenologický nález ( RTG ), 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.

III. Diagnostický záver ( podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb s funkčným vyjadrením )

V.....dňa.....

.....  
Podpis lekára, ktorý lekársky nález  
vypracoval a odtlačok jeho pečiatky

### Poznámka:

Zdravotné výkony na účely zákona č.448/2008 o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991Zb. o živnostenskom podnikaní ( živnostenský zákon )sa poskytujú za úhradu. V zmysle §81 písm.x) vyšší územný celok uhrádza poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti zdravotné výkony na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu.