**nález**

**na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu**

podľa § 49 odst. 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 zdravotnícky pracovník pri výkone zdravotnej posudkovej činnosti vychádza z lekárskeho nálezu vypracovaného lekárom, s ktorým má fyzická osoba uzatvorenú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti (ďalej len zmluvný lekár).

poradové číslo:

|  |
| --- |
| **osobné údaje:** |
| **Priezvisko, meno, titul:** |  |
| **Dátum narodenia:** |  |
| **Bydlisko:** |  |
|  |
| **Tel. kontakt:** |  |

|  |
| --- |
| 1. **Anamnéza:**
 |
| * 1. **osobná:** (so zameraním na zdravotné postihnutie, spôsob liečby, hospitalizáciu)
 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. **subjektívne ťažkosti:**
 |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Objektívny nález:**
 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Výška:** | **Hmotnosť:**(body mass index) | **BMI:** | **TK:**(krvný tlak) | **P:**(pulz) |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * **Habitus:**
 |  |
| * **Orientácia:**
 |  |
| * **Poloha:**
 |  |
| * **Postoj:**
 |  |
| * **Chôdza:**
 |  |
| * **Poruchy kontinencie:**
 |  |

|  |
| --- |
| 1. **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, 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, TNM klasifikácia,
 |
| * + pri fenylketonúrii a podobných raritných ochoreniach priložiť odborný nález.
 |

|  |
| --- |
| 1. **B\* Pri ortopedických ochoreniach, neurologických ochoreniach a poúrazových**

 **stavoch** |
| 1. popísať hybnosť v postihnutej časti s funkčným vyjadrením (goniometria v porovnaní s druhou stranou)
 |
| 1. priložiť ortopedický, neurologický, fyziatricko-rehabilitačný nález (FBLR nález), röntgenologický nález (RTg nález), elektromyografické vyšetrenie (EMG), elektroencefalografické vyšetrenie (EEG), výsledok počítačovej tomografie (CT), nukleárnej magnetickej rezonancie (NMR), denzitometrické vyšetrenie, ak nie sú uvedené v priloženom odbornom náleze.
 |

|  |
| --- |
| 1. **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 *Z. z.* o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov sa poskytujú za úhradu. Podľa § 80 písm. u) uhrádza Mesto Brezno poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti zdravotné výkony na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu.  |

\* Lekár vyplní len tie časti, ktoré sa týkajú zdravotného postihnutia FO, nevypisuje sa fyziologický nález.