**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.