

Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

1. Žiadateľ/ka:

.....
meno a priezvisko (u žien aj rodné)

2. Dátum a miesto narodenia:

Adresa pobytu:.....

Telefónny kontakt:.....

Rodinný stav:..... **Štátne občianstvo:**.....

3. Druh sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba posúdená (hodiace sa zaškrtnite):

- opatrovateľská služba
- zariadenie pre seniorov
- zariadenie opatrovateľskej služby
- denný stacionár

Forma sociálnej služby (hodiace sa zaškrtnite):

- denný pobyt
- týždenný pobyt
- celoročný pobyt

4. Odôvodnenie žiadosti

5. Vyhlásenie žiadateľa:

Vyhlasujem, že všetky údaje tejto žiadosti som uviedla/uviedol podľa skutočnosti a som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

V Mostovej, dňa:

podpis žiadateľa:.....

Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Týmto udeľujem podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov súhlas obci Mostová, 925 07 Mostová č. 120, so spracovaním mojich osobných údajov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu a vedenia evidencie žiadostí v súlade s osobitnými právnymi predpismi v oblasti archívniectva a registratúry. 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 § 14 zákona č. 18/2018 Z.z.

Oboznámenie sa čl. 13 Nariadenia o ochrane osobných údajov:

Svojim podpisom prehlasujem, že som bol/a oboznámený/á s informáciami podľa článku 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov.

V Mostovej, dňa:.....

podpis :.....

K žiadosti je potrebné doložiť nálezy odborných lekárov alebo prepúšťacie správy z nemocnice, nie staršie ako 6 mesiacov.

Lekársky nález na účely konania vo veciach posúdenia odkázanosti na sociálnu službu podľa § 49 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.
Lekársky nález vypracováva zmluvný lekár žiadateľa.

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: (krvný tlak)	P: (pulz)
--------	-----------	---------------------------	---------------------	--------------

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, 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.

II. B*

Pri ortopedických ochoreniach, neurologických ochoreniach a poúrazových stavoch

a) popísať hybnosť v postihnutej časti s funkčným vyjadrením (goniometria v porovnaní s druhou stranou),

b) 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.

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

Vdňa

.....
podpis a pečiatka lekára, ktorý
lekársky nález vypracoval

*Lekár vyplní len tie časti, ktoré sa týkajú zdravotného postihnutia fyzickej osoby.