

Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. § 92 ods. 2 a 7

Druh sociálnej služby o ktorú občan žiada:

opatrovateľská služba

Forma sociálnej služby: terénna

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Trvalý pobyt:

Rodinný stav:

Štátne občianstvo:

Dátum vydania posudku z ÚPSVaR:

(vyplní sa iba v prípade, že občanovi bol takýto posudok vydaný)

Telefónny kontakt (rodinný príslušník):

Vyhlásenie

Som si vedomý /á/ právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov v tejto žiadosti. Súhlasím s použitím osobných údajov uvedených v tejto žiadosti na účely spracovania v informačných systémoch.

Týmto udeľujem podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlas Obci Lehota, so sídlom Lehota č. 16, so spracovaním mojich osobných údajov, ktoré sú evidované v tejto žiadosti na účel posúdenia odkázanosti na sociálnu službu a vedenia evidencie žiadostí v súlade s osobitnými právnymi predpismi v oblasti archívnictva a registratúry.

Dátum

.....
podpis žiadateľa alebo zákonného zástupcu

* Súčasťou žiadosti je lekársky nález, ktorý vyplňa ošetrojúci lekár a slúži na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu.

LEKÁRSKY NÁLEZ
na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu podľa zákona
č. 448/2008 Z. z.

Podľa § 97 zákona č. 448/2008 Z. z. sú poskytovatelia zdravotnej starostlivosti povinní poskytovať súčinnosť poskytovateľom sociálnej služby vo veci sociálnych služieb.

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

Vyhlasenie

Som si vedomý (á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov v tejto žiadosti. Súhlasím s použitím osobných údajov uvedených v tejto žiadosti na účely spracovania v informačných systémoch.

Dátum

.....
Podpis žiadateľa alebo zákonného zástupcu

I. ANAMNÉZA:

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

b) subjektívne ťažkosti:

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, FBLR, RTG, EMG, EEG, CT, NMR nález, 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 dátum

podpis lekára, ktorý lekársky nález
vypracoval a odtlačok jeho pečiatky

.....