# Lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu

Meno a priezvisko: .........................................................................................................

Dátum narodenia: ..........................................................................................................

Bydlisko: ........................................................................................................................

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

# Objektívny nález:

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

Habitus: Orientácia: Poloha: Postoj: Chôdza:

Poruchy kontinencie:

# 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 a onkomarkermi, TNM klasifikácia,
* pri fenylketonúrii a podobných raritných ochoreniach priložiť odborný nález.

# B\*

**Pri ortopedických ochoreniach, neurologických ochoreniach a poúrazových stavoch**

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

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

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

V ........................................... dátum ............................

.........................................................

podpis lekára, ktorý lekársky nález vypracoval a odtlačok jeho pečiatky