



## ŽIADOSŤ

### o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

podľa zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov

#### 1. Údaje o žiadateľovi:

Meno a priezvisko: .....

rodné priezvisko: .....

dátum narodenia: .....

rodinný stav: .....

Adresa pobytu (ulica a číslo, obec, PSČ): .....

Trvalý pobyt: .....

Prechodný pobyt: .....

Štátne občianstvo: .....

#### 2. Doplnujúce údaje o žiadateľovi:

Druh dôchodku:

*/starobný, predčasný starobný, vdovský, vdovecký, invalidný...../*

Bytové podmienky :

Dom

Byt

Iné

Odôvodnenie žiadosti:

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

#### 3. Údaje zákonného zástupcu (vyplňuje sa v prípade, že osoba, ktorej sa má poskytovať sociálna služba nemá spôsobilosť na právne úkony)

Meno a priezvisko: .....

Adresa pobytu: .....

Trvalý pobyt: .....

Prechodný pobyt: .....

Dôvod zastúpenia/vrátane doloženia dokladu preukazujúceho uvedenú skutočnosť/:

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

**4. Druh a forma sociálnej služby:**

Denný stacionár	celoročná
Zariadenie opatrovateľskej služby	týždenná
Zariadenie pre seniorov	ambulantná
Opatrovateľská služba	
Prepravná služba	
Iné	

**5. Údaje o rodinných príslušníkoch žiadateľa:**

a) osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti

Meno, priezvisko	príbuzenský pomer	adresa pobytu
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

b) osoby žijúce mimo spoločnej domácnosti

Meno a priezvisko	príbuzenský pomer	adresa pobytu
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

6. Bol som oboznámený/á so spracovaním osobných údajov podľa zák 18/2018. Z.z. o ochrane osobných údajov z nástenky.

**7. Čestné vyhlásenie žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti**

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov

V ..... dňa.....

.....

Podpis žiadateľa alebo zák. zástupcu

Ak fyzická osoba vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sama podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu, alebo udeliť písomný súhlas na poskytnutie sociálnej služby na účely odľahčovacej služby, môže v jej mene a s jej súhlasom a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave tejto fyzickej osoby podať žiadosť alebo udeliť súhlas aj iná fyzická osoba.

**Prílohy:**

**Lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu podľa § 12 zákona č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, vzor podľa osobitného predpisu – z.č. 447/2008 Z.z.**

**Lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu**

Podľa § 49 ods. 3 zákona č. 448/2008 o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov posudzujúci lekár pri výkone lekárskej posudkovej činnosti vychádza z lekárskeho nálezu vypracovaného lekárom, s ktorým má fyzická osoba uzatvorenú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti (zmluvný lekár).

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 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 končatin 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 séropozitívita, 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.

\* Lekár vyplní len tie časti, ktoré sa týkajú zdravotného postihnutia fyzickej osoby, nevypisuje sa fyziologický 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, fyziatrisko-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.

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

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V ....., dňa .....

.....  
*podpis lekára, ktorý lekársky nález vypracoval, a odlačok 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) sa poskytujú za úhradu. V zmysle § 80 písm. u) obec uhradza poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti zdravotné úkony na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu.