lekársky 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:** |  | |

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

|  |
| --- |
| 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. |

|  |
| --- |
| Diagnostický záver (podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb s funkčným vyjadrením) |
|  |

|  |
| --- |
| Informácia o spracovaní osobných údajov |
| Žiadateľ, ako dotknutá osoba berie na vedomie, že mesto Brezno, ako prevádzkovateľ spracúva osobné údaje na základe podanej žiadosti v zmysle zákona č.448/2008Z.z.o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č.455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov, za účelom vybavovania žiadostí o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby.  Osobné údaje dotknutých osôb sa spracúvajú v súlade s NARIADENÍM EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.  Doba platnosti spracovávania sa viaže na dobu trvania preukázateľného účelu spracúvania osobných údajov dotknutej osoby. Údaje budú uchovávané po dobu stanovenú registratúrnym poriadkom v zmysle platnej legislatívy a po uplynutí príslušných lehôt budú zlikvidované. Dotknutá osoba môže od prevádzkovateľa požadovať prístup k jej osobným údajom, má právo na ich opravu, právo namietať proti spracúvaniu, ak sa domnieva, že jej osobné údaje sú spracúvané nespravodlivo alebo nezákonne, môžete podať sťažnosť na dozorný orgán ako aj právo podať návrh na začatie konania dozornému orgánu ktorým je Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27. Predmetné práva si dotknutá osoba môže uplatniť písomne doručením žiadosti na adresu: Mesto Brezno, Nám. gen. M.R.Štefánika 1/1, 97701 Brezno, osobne do podateľne, alebo elektronicky na email [podatelna@brezno.sk](mailto:podatelna@brezno.sk), zodpovedná osoba za ochranu osobných údajov [zodpovednaosoba@somi.sk](mailto:zodpovednaosoba@somi.sk). Informácie o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom sú vám plne k dispozícii na webovom sídle https://www.brezno.sk/ochrana-osobnych-udajov/,ako aj vo fyzickej podobe v sídle a na všetkých kontaktných miestach prevádzkovateľa. |

|  |
| --- |
| **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.