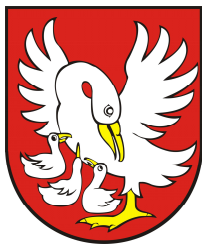


Obec Trenčianska Turná
913 21 Trenčianska Turná



Odtlačok pečiatky podateľne

Žiadosť o opätovné posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

v zmysle zákona NR SR č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov.

Žiadateľ:

meno a priezvisko

.....

rodné priezvisko

.....

rodinný

stav.....

dátum a miesto narodenia

.....

číslo občianskeho

preukazu:.....

Adresa:

trvalého pobytu

.....

PSČ okres

.....

telefón e-mail

.....

Adresa:

prechodného

pobytu.....

PSČ okres

.....

telefón e-mail

.....

Korešpondenčná adresa:..

.....

Štátne

občianstvo:.....

Ak je žiadateľ dôchodca – druh dôchodku:

.....

suma

mesačne:.....

Iný príjem

(aký?):.....

suma:.....

Druh sociálnej služby, ktorá má byť žiadateľovi poskytnutá:

- zariadenie pre seniorov / domov dôchodcov /
- zariadenie opatrovateľskej služby
- domov sociálnych služieb / v zriaďovateľskej pôsobnosti TSK /
- špecializované zariadenie / v zriaďovateľskej pôsobnosti TSK /
- opatrovateľská služba
- prepravná služba
- iné / odľahčovacia služba /

Poznámka :

Žiadosť o posúdenie odkázanosti na soc. službu v zariadení pre seniorov (predtým domov dôchodcov) sa podáva príslušnej obci v mieste trvalého bydliska žiadateľa. Tlačivo žiadosti o posúdenie odkázanosti na uvedený druh soc. služby Vám poskytne obec.

Forma sociálnej služby:

- ambulatná
- terénna
- pobytová (celoročná, týždenná)
- iná forma riešenia nepriaznivej sociálnej situácie a prostredia, v ktorom sa fyzická osoba zdržiava

Dôvod žiadosti o opätovné posúdenie odkázanosti na SS:

.....

Doterajšie posúdenie:

Číslo posúdenia o odkázanosti :-----

- Právoplatné dňom: -----
- Stupeň odkázanosti :-----
- V súčasnosti sa mi poskytuje druh SS: -----

Kontakt na príbuzných :

Meno a priezvisko, adresa	Príbuzenský pomer	kontakt

Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

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.

Informácie o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom sú vám plne k dispozícii na webovom sídle www.osobnyudaj.sk/informovanie, ako aj vo fyzickej podobe v sídle a na všetkých kontaktných miestach prevádzkovateľa.

Ďalej súhlasím s vykonaním návštevy v mojej domácnosti a so zisťovaním a overovaním niektorých skutočností, ktoré sú potrebné pre vyhotovenie posudku o odkázanosti na sociálnu službu u mojich najbližších príbuzných.

Vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

Čestné vyhlásenie žiadateľa(zákonného zástupcu, rodinného príslušníka)

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

V Trenčianskej Turnej dňa

.....
Vlastnoručný podpis
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

- Ak občan vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám podať žiadosť, môže s jeho súhlasom a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave tohto občana podať žiadosť manžel, manželka, rodičia a jeho deti, ak sú spôsobilí na právne úkony.

Prílohy :

- o Vyplnené a potvrdené tlačivo „Lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu“
- o Potvrdenie lekára, že žiadateľ vzhľadom na svoj zdravotný stav si sám nemôže podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

Potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti
o nepriaznivom zdravotnom stave fyzickej osoby,
ktorá žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu
/vyplní obvodný lekár /

Žiadateľ –

meno,

priezvisko, titul:.....

...

Dátum a miesto

narodenia:.....

.....

/deň, mesiac, rok, obec /

Trvalé bydlisko:

.....

/ulica, or.č., obec, PSČ /

Vyjadrenie lekára:

Dňa:

Pečiatka:

Podpis lekára:

Lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu

Podľa ustanovenia § 49 ods. 3 zákona NR SR 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 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, titul.....
.....

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:

P:

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 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 pourazových 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 odtlačok jeho pečiatky

Vyjadrenie žiadateľa:

Bol som oboznámený/a s obsahom Lekárskeho nálezu na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu. Prehlasujem, že sú v ňom uvedené všetky lekárske nálezy z kompletnej zdravotnej dokumentácie, ktoré budú slúžiť ako dôkazový materiál a budú podkladom na posúdenie zdravotného stavu a odkázanosti na sociálnu službu.

Som si vedomý(á) aj možných následkov v prípade neúplných údajov o mojom zdravotnom stave.

V: dňa:

.....
podpis žiadateľa alebo jeho zákonného zástupcu,
ktorý žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu
službu