

Je schopný chôdze bez cudzej pomoci?	áno - nie *
Je pripútaný trvale - prevažne na posteľ?	áno - nie *
Je schopný sám sa obslúžiť?	áno - nie *
Pomočuje sa:	áno - nie *
trvale	áno - nie *
občas	áno - nie *
v noci	áno - nie *
Potrebuje lekárske ošetrovanie:	áno - nie *
trvale	áno - nie *
občas	áno - nie *
Je pod dohľadom špecializovaného oddelenia:	
interného	áno - nie *
pľúcneho	áno - nie *
neurologického	áno - nie *
psychiatrického	áno - nie *
ortopedického	áno - nie *
Je pod dohľadom poradne:	
diabetickej	áno - nie *
protialkoholickej	áno - nie *
inej (akej):	áno - nie *
Potrebuje osobitnú starostlivosť? (uviest):	áno - nie *
Iné údaje:	
dňa:	pečiatka
	podpis vyšetrujúceho lekára
Doporučenie lekára o vhodnosti umiestnenia žiadateľa do zariadenia sociálnych služieb:	
dňa:	pečiatka
	podpis
Prílohy:	<ul style="list-style-type: none"> a) Popis RTG snímku pľúc nie starší ako 3 mesiace. V prípade ochorenia hrudných orgánov sa musí predložiť aj vyjadrenie územne príslušného odborného lekára pre choroby pľúc a tuberkulózy. b) Výsledky vyšetrenia na bacilnosičstvo nie staršie ako 3 týždne. c) Potvrdenie o bezinfekčnosti obyvateľa a jeho okolia nie staršie ako 3 dni. d) Podľa potreby na návrh ošetrojúceho lekára, výsledky vyšetrenia interného, neurologického, psychiatrického, ortopedického a pod.

* Čo sa nehodí prečiarknite!

Pozn.: Vyjadrenie o zdravotnom stave žiadateľa je neoddeliteľnou súčasťou žiadosti o umiestnenie v zariadení sociálnych služieb.