

**Príloha k žiadosti o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby:**

**VYJADRENIE LEKÁRA O ZDRAVOTNOM STAVE  
ŽIADATEĽA**

-----  
**Žiadateľ:**

.....

(meno, priezvisko, titul)

**Narodený:** ..... **Miesto:** ..... **r.č.:** .....

**Štátne občianstvo:** ..... **Národnosť:** .....

**Rodinný stav:**

.....

**POTREBNÉ PRÍLOHY:**

**1. Správa ošetrojúceho lekára** (praktický lekár/internista) obsahujúca základné údaje (nie staršia ako 1 mesiac):

- **Diagnózy**
- **Aktuálna terapia** (injekčná, perorálna, s prihliadnutím na dispenzarizáciu u iných odborných lekárov – diabetológ, psychiater, neurológ,..),  
V prípade terapie odbornými lekármi predložiť písomnú správu.
- **RTG, EKG** (nie staršie ako pol roka)
- **Krvné vyšetrenia:** krvný obraz, biochémia, serológia, vyšetrenie moču (K+C)
- **Kultivácie** (TT, TN, TR)
- **Predpis liekov** min.na 1mesiac, najlepšie na 2-3 mesiace

**Výsledky všetkých vyšetrení nesmú byť staršie ako 1mesiac** (ak nie je uvedené inak)

Dňa:

.....

Pečiatka a podpis lekára: