

Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. § 92 ods. 2 a 7

Druh sociálnej služby o ktorú občan žiada:

..... (domáca opatrovateľská služba, umiestnenie
v zariadení pre seniorov, v zariadení opatrovateľskej služby, v dennom stacionári).

Forma sociálnej služby: (ambulantná, terénna, pobytová)

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:

Trvalý pobyt:

Rodinný stav:

Štátne občianstvo:

Dátum vydania posudku z ÚPSVaR:

(vyplní sa iba v prípade, že občanovi bol takýto posudok vydaný)

**Telefónny kontakt žiadateľa (+ rodinného príslušníka s uvedením príbuzenského
vzťahu k žiadateľovi) :**

.....

Neoddeliteľnou súčasťou žiadosti je lekársky nález, ktorý vyplňa ošetrojúci lekár a slúži na účely
posúdenia odkázanosti na sociálnu službu. Zároveň môžu byť priložené aj ostatné lekárske správy od
odborných lekárov, prepúšťacie správy nie staršie ako 6 mesiacov od podania žiadosti o posúdenie.
Zoznam priložených lekárskeho správ (zoznam vyplňa pracovník MsÚ Senica):

.....

.....

.....

Vyhlásenie

Som si vedomý /á/ právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov v tejto žiadosti.
Súhlasím so spracovaním osobných údajov v rozsahu uvedenom v žiadosti na účel
spracovania žiadosti a posúdenie odkázanosti na sociálnu službu.

Dátum

.....
podpis žiadateľa alebo zákonného zástupcu

* Ak fyzická osoba vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sama podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na
sociálnu službu, môže túto žiadosť v jej mene a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave
tejto fyzickej osoby podať aj iná fyzická osoba. (§ 92 ods. 6 zákona č. 448/2008 Z. z.)

Informácia o spracúvaní osobných údajov

Mesto Senica spracúva poskytnuté osobné údaje ako prevádzkovateľ v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady č.2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákonom č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov, na základe zákonného právneho základu, ktorým je zákon č. 448/2008 Z.z., za účelom, ktorý je predmetom tejto žiadosti. 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 dorúčením žiadosti na adresu: Mestský úrad Senica, Štefánikova 1408/56, 905 25 Senica, osobne do podateľne alebo elektronicky na email gdpr@senica.sk, príp. u zodpovednej osoby za ochranu osobných údajov info@osobnyudaj.sk. Viac informácií o ochrane osobných údajov nájdete na webovom sídle <https://senica.sk/>

.....
adresa mesta/obce

LEKÁRSKY NÁLEZ
na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu podľa zákona
č. 448/2008 Z. z.

Podľa § 97 ods. 1 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov je poskytovateľ zdravotnej starostlivosti povinný poskytnúť súčinnosť obci a bezplatne podať oznámenia a informácie o zdravotnom stave žiadateľa, ktorý žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu.

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:

Bydlisko:

Vyhlásenie

Som si vedomý (á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov v tejto žiadosti. Súhlasím s použitím osobných údajov uvedených v tejto žiadosti na účely spracovania v informačných systémoch.

Dátum

.....
Podpis žiadateľa alebo zákonného zástupcu

I. ANAMNÉZA:

a) osobná: (so zameraním na zdravotné postihnutie, spôsob liečby, hospitalizáciu)

b) subjektívne ťažkosti:

II. OBJEKTÍVNY NÁLEZ:

Výška: Hmotnosť: BMI: 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, FBLR, RTg, EMG, EEG, CT, NMR nález, 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 dátum

.....

podpis lekára, ktorý lekársky nález
vypracoval a odtlačok jeho pečiatky