



MESTSKÝ ÚRAD - VÁROSI HIVATAL

Odbor školstva, sociálnych vecí, športu a kultúry –

Közoktatási, szociális, sport és kulturális főosztály

Hlavná 50/16, 929 01 Dunajská Streda

Kontaktné osoby / Kapcsolattartó személyek:

Meno a priezvisko/ Keresztnév és vezetéknév	Adresa/ Cím	Telefón, e-mail	Príbuzenský vzt'ah/ Rokoni kapcsolat	Dátum narodenia/ Születési dátum

Opatrovník pre žiadateľa s obmedzenou spôsobilosťou na právne úkony/ Törvényes képviselő (gyám) korlátozott cselekvőképességű kérelmező esetén:

Meno a priezvisko opatrovníka / Törvényes képviselő (gyám) neve és vezetéckneve:

.....

Adresa / Cím:

Telefón: E-mail:

* zároveň je potrebné doložiť rozsudok súdu o obmedzení spôsobilosti na právne úkony a listinu, ktorou bol súdom ustanovený opatrovník / szükséges a bírósági ítélet a cselekvőképesség korlátozásáról, illetve az okirat, amellyel a gyámot a bíróság kijelölte

V zmysle § 95 ods. 7 c) 2. zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Z. z. o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov / A szociális szolgáltatásokról, valamint az iparszerű vállalkozásokról szóló 455/1991. sz. törvény (iparűzési törvény) módosításáról szóló 448/2008. sz. törvény 95 § 7 c) 2. bekezdése alapján

Splnomocnenie (v prípade splnomocnenia inej osoby na právne úkony) / Meghatalmazás (más meghatalmazott személy esetében):

Meno a priezvisko splnomocnenca / Meghatalmazott neve és vezetéckneve:

Adresa / Cím:

Telefón: E-mail:

* kópia generálnej plnej moci resp. splnomocnenia / általános meghatalmazás illetve meghatalmazás másolata

Vyhlasenie žiadateľa (zákonného zástupcu) / Kérelmező, illetve törvényes képviselő nyilatkozata:

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov. / Kijelentem, hogy a kérelemben megadott adatok a valóságnak megfelelnek és tisztában vagyok a valótlan adatszolgáltatás jogi következményeivel.

V/ Kelt dňa napon

.....
Podpis žiadateľa/ zákonného zástupcu
Kérelmező aláírása/ törvényes képviselő



MESTSKÝ ÚRAD - VÁROSI HIVATAL

Odbor školstva, sociálnych vecí, športu a kultúry –

Közoktatási, szociális, sport és kulturális főosztály

Hlavná 50/16, 929 01 Dunajská Streda

Prílohy k žiadosti / A kérelem mellékletei:

1. Lekársky nález o nepriaznivom zdravotnom stave fyzickej osoby, ktorá žiada posúdenie odkázanosti na sociálnu službu / Orvosi lelet a szociális szolgáltatásra való ráutaltság elbírásához
2. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov / A kérvényező beleegyezése személyi adatainak feldolgozására
3. Povolenie príslušného orgánu na pobyt a u Slováka žijúceho v zahraničí aj potvrdenie o splnení podmienky podľa § 3 ods. 2 písm. 1). / Tartózkodásra jogosító engedély és külföldön élő szlovák esetében igazolás a feltétel teljesítéséről a § 3 ods. 2 písm. 1) szerint.

Potvrdenie ošetrujúceho lekára / A kezelőorvos igazolása

Týmto potvrdzujem, že žiadateľ/ka vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám/sama podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu, podať žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby, uzatvoriť zmluvu o poskytovaní sociálnej služby. Toto potvrdenie sa vydáva v zmysle § 92 ods. 6 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.

Ezúton megerősítem, hogy a kérelmező egészségi állapotából kifolyólag nem tudja saját maga kérelmezni a szociális szolgáltatás ráutaltságának elbírálását, a szociális szolgáltatás nyújtásának biztosítását, illetve a szociális szolgáltatást nyújtó szerződés megkötését. Az igazolás a szociális szolgáltatásokról, valamint az iparszerű vállalkozásokról szóló 455/1991. sz. törvény (iparűzési törvény) módosításáról szóló 448/2008. sz. törvény 92 § 6. bekezdése alapján kerül kiadásra.

V/ Kelt dňa napon

.....
podpis lekára a odtlačok jeho pečiatky/
bélyegző és a kezelőorvos aláírása



MESTO DUNAJSKÁ STREDA – DUNASZERDAHELY VÁROS

K7

MESTSKÝ ÚRAD - VÁROSI HIVATAL

Odbor školstva, sociálnych vecí, športu a kultúry –

Közoktatási, szociális, sport és kulturális főosztály

Hlavná 50/16, 929 01 Dunajská Streda

**LEKÁRSKY NÁLEZ na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu
ORVOSI LELET a szociális szolgáltatásra való ráutaltság elbírásához**

Podľa § 49 ods. 3 zákona č. 448/2008 o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov zdravotnícke zariadenie je povinné poskytnúť zdravotné výkony na účely sociálnych služieb a peňažných príspevkov na kompenzáciu. / A szociális szolgáltatásokról szóló 2008-as évi 448-as számú törvény 49 §, 3 bekezdése és a 1991-es évi 455-ös számú ipari vállalkozás változásáról és módosításáról szóló törvény értelmében (ipari törvény) az egészségügyi intézmény köteles a szociális szolgáltatások és a kompenzációs pénzügyi hozzájárulások céljából köteles egészségügyi műveletet (ellátást) nyújtani.

Meno a priezvisko / Keresztnév és vezetéknev:

Dátum narodenia / Születési dátum:

Bydlisko / Lakhely:

I. ANAMNÉZA / ANAMNÉZIS:

I.1. osobná: (so zameraním na zdravotné postihnutie, spôsob liečby, hospitalizácia / személyi:
(az egészségi károsodásra, gyógyítás formájára, kórházba való beutalásra ráemlítve)

I.2. subjektívne ťažkosti / szubjektív panaszok:



MESTSKÝ ÚRAD - VÁROSI HIVATAL

Odbor školstva, sociálnych vecí, športu a kultúry –

Közoktatási, szociális, sport és kulturális főosztály

Hlavná 50/16, 929 01 Dunajská Streda

II. OBJEKTÍVNY NÁLEZ / OBJEKTÍV LELET:

Výška/ Magasság	Hmotnosť/ Testsúly	BMI	TK/ Vérnyomás	P / Pulzus

Habitus/ Habitus:

Orientácia / Orientáció:

Poloha / Állapot:

Postoj / Állás:

Chôdza / Járás:

Poruchy kontinencie / Vizelettartási zavar:

II. A*

Pri interných ochoreniach uviesť fyzikálny nález a doplniť výsledky odborných vyšetrení, ak nie sú uvedené v priloženom náleze, to znamená / Belgyógyászati megbetegedésnél általánosan, fizikális lelet és az eredményeket szakkivizsgálásokkal feltölteni, ha nincsenek feltüntetve a csatolt leletben, vagyis:

- pri kardiologických ochoreniach funkčné štádium NYHA / kardiológiai megbetegedésnél NYHA funkciós stádiuma
- pri cievnych ochoreniach končatín funkčné štádium podľa Fontainea / végtagok funkciós megbetegedéseivel Fontainea szerinti funkciós stádium
- pri hypertenzii stupeň podľa WHO / magas vérnyomásnál WHO szerinti fokozat
- pri pľúcnych ochoreniach funkčné pľúcne vyšetrenie (spirometria) / tüdő megbetegedéseivel funkciós tüdővizsgálás (spirometria)
- pri zažívacích ochoreniach (sonografia, gastrofibroskopia, kolonoskopia a ďalšie) / emésztési panaszoknál (szonográfia, gasztrofibroszkopia, kolonoszkopia...)
- pri reumatických ochoreniach séropozitivita, funkčné štádium / reumatikus megbetegedéseknél szérumpozitivitás, funkciós stádium
- pri diabete dokumentovať komplikácie (angiopatia, neuropatia, diabetická noha) / cukorbetegség esetén alátámasztani a komplikációkat (angiopatia, neuropatia, diabetikus láb)
- pri zmyslových ochoreniach korigovateľnosť, visus, perimeter, slovná alebo objektívna audiometria / értelmi megbetegedéseknél korrigálás, visus, periméter, szóbeli vagy objektív audiométer
- pri psychiatrických ochoreniach priložiť odborný nález / pszichiátriai megbetegedéseknél csatolni a szakorvosi véleményt
- pri mentálnej retardácii psychologický nález s vyšetrením IQ / mentális retardációnál pszichológiai vélemény IQ kivizsgálásával
- pri urologických ochoreniach priložiť odborný nález / urológiai megbetegedéseknél csatolni a szakorvosi véleményt,
- pri gynekologických ochoreniach priložiť odborný nález / nőgyógyászati megbetegedéseknél csatolni a szakorvosi véleményt
- pri onkologických ochoreniach priložiť odborný nález s onkomarkermi, TNM klasifikácia / onkológiai megbetegedéseknél csatolni a szakorvosi véleményt az onkomarkerrel együtt, TNM klasszifikáció



MESTO DUNAJSKÁ STREDA – DUNASZERDAHELY VÁROS

K7

MESTSKÝ ÚRAD - VÁROSI HIVATAL

Odbor školstva, sociálnych vecí, športu a kultúry –

Közoktatási, szociális, sport és kulturális főosztály

Hlavná 50/16, 929 01 Dunajská Streda

*Vypisujúci lekár vyplní len tie časti, ktoré sa týkajú zdravotného postihnutia občana, nevypisovať fyziologický nález. / A leletet kitöltő orvos csak azon részeket tölti ki, melyek a kérvényező egészségügyi károsodását érinti.

II. B*

Pri ortopedických ochoreniach, neurologických ochoreniach a poúrazových stavoch / Ortopédia megbetegedéseknél, neurológiai megbetegedéseknél a baleset utáni állapotoknál:

- 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./ csatolni az ortopédiai, neurológiai, FBRL leletet, Rtg, EMG, EEG, CT, MNR, denzitometriai kivizsgálást ha nincsenek a mellékelt szakvéleményben feltüntetve.

III. DIAGNOSTICKÝ ZÁVER (podľa MKCH s funkčným vyjadrením) /

Diagnosztikai összegzés (a betegségek nemzetközi osztályozása szerint a funkciók kifejezéssel)

.....
podpis lekára, ktorý lekársky nález
vypracoval, a odtlačok jeho pečiatky /
bélyegző és a kezelőorvos aláírása

*Vypisujúci lekár vyplní len tie časti, ktoré sa týkajú zdravotného postihnutia občana, nevypisovať fyziologický nález / A leletet kitöltő orvos csak azon részeket tölti ki, melyek a kérvényező egészségügyi károsodását érinti