

	Proces prijímania a prepúšťania klienta		Proces č. PP01.F01.07
	Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby		Strana 1/4

POTVRDENIE OD OŠETRUJÚCEHO LEKÁRA Príloha č.7

(predložiť pri nástupe do CSS Brezovec, Martina Hattalu)

Ošetrojúci lekár vyplní všetky potrebné informácie v tlačive o zdravotnom stave občana pred nástupom do zariadenia. Potvrdenie nesmie byť staršie ako 3 dni pred nástupom.

Uvedené potvrdenie predloží občan pri nástupe do CSS Brezovec Dolný Kubín.

Občan/záujemca o sociálnu službu:

Meno a priezvisko	
Dátum narodenia	
Bydlisko	

Termín poslednej preventívnej prehliadky:

U občana sa vyskytuje:

Hodiac sa označte krížikom

Duševná choroba (ak áno, je potrebné doložiť fotokópiu psychiatrického vyšetrenia, nie staršie ako 6 mesiacov)	☐ áno	☐ nie
Abúz (ak, áno - aký?)	☐ áno	☐ nie
Infekčné ochorenie kože, iný defekt kože (ak áno, aké, lokalizácia?)	☐ áno	☐ nie
Parazity (ak áno, aké, lokalizácia?)	☐ áno	☐ nie
Alergia na potraviny (ak áno, aké?)	☐ áno	☐ nie
Alergia na lieky (ak áno, aké?)	☐ áno	☐ nie
Nachádzal sa občan pred nástupom do zariadenia v infekčnom prostredí?	☐ áno	☐ nie
Sú u občana kontraindikácie poskytovania sociálnej služby v CSS Brezovec Dolný Kubín? (ak áno, aké?)	☐ áno	☐ nie

 ŽILINSKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ	Proces prijímania a prepúšťania klienta		Proces č. PP01.F01.07
	Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby		Strana 2/4

Por.č.	Dispenzár u špecialistov	Termín poslednej kontroly
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Lekárom/špecialistom doporučená aktuálna liečba	Lieky	Dávkovanie		
		R	O	V

Telefón
+421 43 588 4880
+421 43 588 4881

E-mail
dddk@yuczilina.sk

Internet
www.cssbrezovec.sk

IČO
17060664

DIC
2020562324

 ŽILINSKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ	Proces prijímania a prepúšťania klienta		Proces č. PP01.F01.07
	Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby		Strana 3/4

Lekárom/špecialistom doporučené výživové doplnky/vitamíny	Vitamíny	Dávkovanie		
		R	O	V

Užíva občan vitamíny alebo výživové doplnky zabezpečené príbuzným?	☐ áno	☐ nie
Užíva občan voľno predajné lieky zabezpečené príbuzným? (lieky od bolesti)	☐ áno	☐ nie
Má občan problémy s dodržiavaním predpísaného užívania liekov/doplňkov?	☐ áno	☐ nie

RTG pľúc	☐ pozitívny	☐ negatívny
Výtery z nosa, hrdla, rekta, kožného defektu	☐ pozitívny	☐ negatívny
Iné doplňujúce informácie o zdravotnom stave občana		

Očkovanie	Dátum
TAT	
Chrípka	

Telefón
+421 43 588 4880
+421 43 588 4881

E-mail
dddk@yuczilina.sk

Internet
www.cssbrezovec.sk

IČO
17060664

DIC
2020562324

	Proces prijímania a prepúšťania klienta		Proces č. PP01.F01.07
	Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby		Strana 4/4

Pneumo	

Doporučená strava:

Druh stravy	☐ D3 racionálna	☐ D4 s obmedzením tukov
	☐ D10 neslaná	☐ D9 diabetická

Menovaný/á netrpí žiadnym infekčným ochorením

Dňa:

Pečiatka a podpis lekára