
 ZILINSKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ	Proces prijímania a prepúšťania		Proces č. PP01.F01-07
	Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby		Strana 1/1

príloha č.7

POTVRDENIE OD OŠETRUJÚCEHO LEKÁRA
(predložiť pri nástupe do CSS Brezovec, pracovisko Matúškova)

Meno a priezvisko:..... Dátum narodenia:

Bydlisko:

U občana sa vyskytuje: Duševná choroba* ÁNO NIE

ak ÁNO, potrebné doložiť fotokópiu psychiatrického vyšetrenia – *nie staršiu ako 3 mesiace.*

Abúz * ÁNO NIE

ak ÁNO, aký?

Infekčné ochorenie kože, iný defekt kože* ÁNO NIE

ak ÁNO, aké,

lokalizácia?.....

Parazity* ÁNO NIE

ak ÁNO, aké,

lokalizácia?.....

Alergia na potraviny/lieky* ÁNO NIE

ak ÁNO,

aké?.....

Druh stravy* D3 racionálna D4 šetriaca (s obmedzením tukov)

D9 neslaná D10 diabetická

Iná

RTG pľúc - *nie starší ako 3 mesiace* POZITÍVNY NEGATÍVNY

VÝTERY z nosa, hrdla, rekta, kožného defektu POZITÍVNY NEGATÍVNY

Nachádzal sa občan pred nástupom v infekčnom prostredí? * ÁNO NIE

(potvrdenie o bezinfekčnosti nie staršie ako 3 dni pred nástupom)

*Hodiace sa označte krížikom

V..... dňa..... Pečiatka a podpis lekára

.....