
 ZILINSKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ	Proces prijímania a prepúšťania klienta		Proces č. PP01.F01A-06
	<b>Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby</b>		Strana 1/1

Príloha č.6

**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.*

Abúza \*  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)

\*Hodiacie sa označte krížikom

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

.....