

Návrh na poskytnutie opatrovateľskej služby  
(vyplní ošetrojúci lekár)

Priezvisko a meno:

Rodné číslo:

Bydlisko:

Dátum narodenia:

Stav:

Diagnóza a popis zdravotného stavu opatrovaného:  
(celkový vzhľad, stav výživy, telesne postihnutý, chronický chorý ...)

Je opatrovaný:

- pohyblivý
- čiastočne pohyblivý (môže nakrátko opustiť lôžko)
- nepohyblivý (trvale pripútaný na lôžko)

Žije:

- osamele (nemá rodinných príslušníkov)
- s rodinnými príslušníkmi,  
ktorí sú doma,  
ktorí sú zamestnaní

V ..... dňa .....

.....  
podpis a pečiatka lekára

.....

Priezvisko a meno: .....

.....

Bydlisko: ..... stav: .....

	.....	
1	.....	
	a) bežné úkony osobnej hygieny, vrátane holenia, pomoc pri obliekaní a vyzliekaní, pomoc pri presune na vozík a z vozíka na lôžko a z lôžka, pomoc pri použití WC	
	b) kúpanie, vrátane umytia vlasov	
	c) donáška obeda, dovoz obeda, alebo iného teplého jedla, pomoc podávaní jedla a pri pití tekutín	
	d) starostlivosť a výchova nahrádzajúca prirodzené rodinné prostredie	
	e) dohľad	
2	.....	
	a) donáška uhlia, donáška dreva, vynesenie popola, donáška vody, kúrenie vo vykurovacích telesách a ich čistenie	
	b) nákup a ďalšie nevyhnutné činnosti súvisiace s prevádzkou domácnosti	
	c) práce s udržiavaním domácnosti	
	d) príprava a varenie raňajok, obeda, prípadne olovrantu a večere	
	e) pranie osobnej bielizne, žehlenie os. bielizne a ostatnej bielizne	
3	.....	
	a) sprievod na lekárske vyšetrenia, na vybavenie úradných záležitostí, do školy, do zamestnania a zo zamestnania	
	b) na kultúrne podujatia, na telovýchovné podujatia a na iné verejné podujatia	
	c) tlmočenie v posunkovej reči pre nepočujúce osoby pri lekárskom vyšetrení, pri vybavovaní úradných záležitostí	
	d) predčítanie pre nevidiacich pri vybavovaní úradných záležitostí	

.....  
podpis a pečiatka lekára