

# Stanovisko k trvaniu nepriaznivého zdravotného stavu občana v hmotnej núdzi na účely ochranného príspevku

## 1. Vyjadrenie ošetrujúceho lekára/obvodného lekára

Meno, priezvisko:

Rodné číslo:

Práceschopný od:

Dôvod PN a diagnóza slovom aj číslom podľa MKCH (povinné):  
(anamnéza ťažkostí, podrobný popis príznakov choroby, štádium choroby, výsledky odborných vyšetrení)

Prognóza ochorenia (povinné):  
(prognóza vývoja choroby, zlepšenia zdravotného stavu)

Dátum vystavenia:

**Prílohy: odborné lekárske nálezy**

pečiatka a podpis obvodného lekára/ošetrujúceho lekára

## 2. Potvrdenie posudkového lekára úradu:

(posúdenie na základe lekárskeho nálezu od ošetrujúceho (obvodného) lekára, ako aj odborných lekárov)

nepriaznivý zdravotný stav občana na účely poskytovania ochranného príspevku trvá

nepriaznivý zdravotný stav občana na účely poskytovania ochranného príspevku netrvá,  
ukončujem dočasnú pracovnú neschopnosť

\*zodpovedajúci údaj označte krížikom

### Odôvodnenie stanoviska:

(negatívne stanovisko je nutné náležite odôvodniť)

Dátum:

**Poučenie:**

pečiatka a podpis posudkového lekára úradu

Toto tlačivo občanovi v hmotnej núdzi potvrdí ošetrujúci/obvodný lekár, ak je predpoklad, že jeho pracovná neschopnosť bude trvať dlhšie ako tri mesiace. Potvrdené tlačivo občan odovzdá na úrad najneskôr dva týždne pred uplynutím troch mesiacov trvania pracovnej neschopnosti, resp. v lehote, ktorú určí úrad.

Ak občan v hmotnej núdzi bude mať nárok na ochranný príspevok aj po uplynutí troch mesiacov trvania pracovnej neschopnosti, ochranný príspevok sa môže poskytovať počas trvania dlhodobej pracovnej neschopnosti. Ak však posudkový lekár v prípadoch hodných osobitného zreteľa využije možnosť zrušiť trvanie dočasnej pracovnej neschopnosti kedykoľvek počas jej trvania, po zrušení dočasnej pracovnej neschopnosti nárok na ochranný príspevok zanikne.