

Žiadosť

o posúdenie zdravotného stavu na účely štátnych sociálnych dávok

(Údaje v žiadosti vyplňujte paličkovým písmom a zodpovedajúci údaj označte podľa tohto vzoru)



A. Vyplní žiadateľ

Meno

Priezvisko

Dátum narodenia

Rodné číslo

 /

Adresa trvalého alebo prechodného¹⁾ pobytu v SR

Ulica

číslo

PSČ

Obec

Žiadam o posúdenie

zdravotného stavu dieťaťa, ktoré je²⁾

Meno

Priezvisko

Dátum narodenia

Rodné číslo

 /

Adresa trvalého alebo prechodného¹⁾ pobytu v SR

Ulica

číslo

PSČ

Obec

Žiadam o posúdenie zdravotného stavu dieťaťa od

(V prípade novej žiadosti o rodičovský príspevok tento dátum sa zhoduje s dátumom nároku na rodičovský príspevok).

Vyhlasenie

Som si vedomý (á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov v tejto žiadosti. Súhlasím s použitím osobných údajov uvedených v tejto žiadosti na účely spracovania v informačných systémoch.

Dátum

Podpis žiadateľa

Poučenie pre žiadateľa:

- proti posudku o dlhodobu nepriaznivom zdravotnom stave dieťaťa nie je možné podať odvolanie, nakoľko nemá povahu rozhodnutia, ale je len podkladom pre ďalšie konanie, prebiehajúce na útvare štátnych sociálnych dávok v rámci posudzovania nároku na rodičovský príspevok,
- v prípade, ak posudkový lekár stanoví termín opätovného posúdenia dlhodobu nepriaznivého zdravotného stavu dieťaťa (termín kontroly), nie je potrebné, aby žiadateľ podával novú žiadosť o posúdenie. Útvary posudkových činností pred termínom kontroly vyzve oprávnenú osobu k predloženiu aktuálnych lekárskeho nálezov.

Číselné odkazy

- 1) vyplní cudzinec s prechodným pobytom na území SR (nehodiace sa prečiarknite)
- 2) uviesť vzťah k dieťaťu (napr. syn, dcéra, zverené dieťa na základe rozhodnutia súdu)

**Lekársky nález
na účely štátnych sociálnych dávok**

B. **Vyplní vyšetrujúci lekár**

Lekársky nález vyžiadaný dňa

Meno a priezvisko posudzovanej osoby

Dátum narodenia

Rodné číslo

Adresa trvalého alebo prechodného¹⁾ pobytu v SR

Ulica

číslo

PSČ

Obec

Lekársky nález²⁾

1. Anamnéza

(a) Rodinná

(b) Osobná

(c) Sociálna

(d) Terajšie ťažkosti

Číselné odkazy

1) vyplní cudzinec s prechodným pobytom na území SR (nehodiace sa prečiarknite)

2) vyplní vyšetrujúci lekár

2. Zhodnotenie zdravotného stavu

(celkový stav, podrobný popis príznakov choroby / chorôb, výsledky odborných a laboratórných vyšetrení)

3. Diagnóza

(štádium choroby a prognóza jej vývoja s ohodnotením funkčných porúch)

Dátum

Pečiatka
a podpis vyšetrujúceho lekára

