

**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

**ČASŤ I.
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

