

**Lekársky posudok**  
(na účely § 11 zákona č. 447/2008 Z. z.)

Číslo spisu:

V .....

dňa:.....

Meno, priezvisko:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

**Anamnéza:** Chronologický záznam ochorení

**Subjektívne ťažkosti:** (uvedené stručne) v súvislosti so zdravotným postihnutím fyzickej osoby

**Objektívny nález:**

Chronologický záznam odborných vyšetrení s uvedením špecializácie lekára, jeho meno, priezvisko a dátum vyšetrenia. V jednotlivých záznamoch odborných vyšetrení sa uvedie fyzikálny nález s funkčným vyšetrením orgánov (v prípade opodstatnenia pomocné a laboratórne vyšetrenia) a záverečná diagnóza.

**Diagnosticko-funkčné hodnotenie:**

A. Klinické diagnózy (podľa 10. MKCH)

Poradie jednotlivých diagnóz sa zoradí podľa určenej výšky miery funkčnej poruchy v percentách, ako je uvedené v časti B.

B. Druh zdravotného postihnutia podľa prílohy č. 3 zákona č. 447/2008 Z. z.

Poradie jednotlivých druhov zdravotných postihnutí, ktorému zodpovedá poradie diagnóz v časti A a určí sa podľa zostupnej výšky percenta miery funkčnej poruchy.

Pri každom druhu zdravotného postihnutia uviesť percentuálne rozpätie uvedené v prílohe č. 3 zákona č. 447/2008 Z. z.

**Miera funkčnej poruchy v percentách:**

- a) Určená miera funkčnej poruchy podľa druhu zdravotného postihnutia podľa § 12 ods. 1 zákona č. 447/2008 Z. z.
- b) Zvýšenie miery funkčnej poruchy o 10 % podľa § 12 ods. 3 zákona č. 447/2008 Z. z.  
V prípade zvýšenia miery funkčnej poruchy (podľa § 12 ods. 3 zákona č. 447/2008 Z. z. uviesť zdravotné postihnutie (postihnutia), ktoré sú dôvodom zvýšenia percenta miery funkčnej poruchy.

- c) Miera funkčnej poruchy v percentách určená na základe bodov a) a b) s citáciou druhu, čísla, písmena zdravotného postihnutia uvedeného v prílohe č. 3 zákona č. 447/2008 Z. z.

(Odôvodniť určené percento miery funkčnej poruchy. Pri percentuálnom rozpätí uvedenom v prílohe č. 3 zákona č. 447/2008 Z. z. uviesť dôvod vybraného percenta miery funkčnej poruchy, uviesť dôvody zvýšenia percenta miery funkčnej poruchy.)

**I. Vyjadrenie, že**

- a) ide o fyzickú osobu s ťažkým zdravotným postihnutím,**  
**b) nejde o fyzickú osobu s ťažkým zdravotným postihnutím.**

**II. Závery k jednotlivým druhom odkázanosti fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím podľa § 14 zákona č. 447/2008 Z. z.:**

[Odôvodniť konkrétne znevýhodnenia (telesné, zmyslové, psychické) a akým spôsobom funkčné poruchy obmedzujú fyzickú osobu s ťažkým zdravotným postihnutím a uviesť druh odkázanosti fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím podľa § 14 zákona č. 447/2008 Z. z.]

**Kontrola:**

Termín kontrolnej lekárskej prehliadky sa uvádza v prípade, ak je predpoklad, že dôjde k zmene miery funkčnej poruchy.

Kontrolná lekárska prehliadka sa podľa § 12 ods. 5 neurčí, ak je zdravotný stav fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím chronický s trvalým poškodením a miera funkčnej poruchy je definitívna a od ďalšej liečby nemožno očakávať zlepšenie.

**Meno, priezvisko a podpis posudkového lekára a odtlačok jeho pečiatky:**