

Žádanka o vyšetření

Krajský úřad

Ministerstvo práce a sociálních věcí

Adresa pracoviště:

tel.:

IČO:

Označení a adresa zdravotnického pracoviště

.....
.....

Žádanka o vyšetření

Jméno a příjmení: rod. číslo:

Bydliště: okres:

Žádáme Vás o

- ambulanti cílené vyšetření v oboru

.....
se zaměřením na ověření nebo vyloučení sporné diagnózy - objektivizaci sporných subjektivních údajů (vždy vypsát slovy)

Poruchy paměti a pozornosti

Žádáme o vyjádření, zda došlo k progresi změn, jak je jmenovaný schopen zvládat nároky běžného života a adaptovat se a přijímat životní změny.

- dílčí ambulanti odborné vyšetření - laboratorní vyšetření (uvést konkrétně - např. RTG, EKG, EEG, EMG, ergometrie, spirometrie, CT či MR. konkrétní oblasti apod.) s popisem, popř. funkčním závěrem.

.....

Originální vyhotovení Vašeho nálezu(zprávy) zašlete neodkladně podepsanému lékaři. Kopii této žádanky připojte k faktuře.

datum

razítko, jméno a podpis lékaře

Seznamte se s obsahem poučení na 2. straně této žádanky.

Poučení

Vyšetření provedená a vykázaná nad rámec vpředu uvedeného požadavku a medicínského oboru, krajský úřad, popř. Ministerstvo práce a sociálních věcí neuhradí.

Jen po předchozím souhlasu zadávajícího lékaře je možno provádět:

- další vyšetření v jiném lékařském oboru než je v žádance uveden, která vyšetřující lékař navrhne,
- finančně náročné nebo rizikové vyšetřovací metody (např. CT, magnetická rezonance, mnohočetná RTG vyšetření apod.), pokud nejsou již výslovně uvedeny na žádance.

Zprávu o výsledcích vyžádaných vyšetření (v českém jazyce) včetně výsledků pomocných (laboratorních) vyšetření zašle zdravotnické zařízení lékaři, který si vyšetření vyžádal na vpředu uvedenou adresu.

Zpráva se posuzovanému zásadně nevydává.

Náležitosti vyúčtování zdravotnického zařízení:

- označení zdravotnického zařízení
- jméno, příjmení, rodné číslo a bydliště vyšetřovaného
- datum (data) vyšetření
- kódy provedených výkonů, jejich bodová hodnota, režie a případně dalších účtovaných položek
- ZUM
- částka případných dalších účtovaných a doložených výdajů
- celková účtovaná částka.

Zdravotnické zařízení vyhotoví celkové vyúčtování za všechny výkony a případné další náklady v souvislosti s vyšetřením posuzovaného.

K faktuře připojí kopii žádanky o vyšetření a zašle ji lékaři, který o vyšetření požádal, na vpředu uvedenou adresu.

Zdravotnická zařízení se při vykazování a účtování diagnostických výkonů pro potřeby krajského úřadu, popř. Ministerstvo práce a sociálních věcí řídí obecně závaznými právními předpisy.

Příloha č. 3

Posudek o zdravotním stavu žadatele/žadatelky o zprostředkování náhradní rodinné péče

Jméno a příjmení žadatele/žadatelky.

Rodné číslo/datum narození/ žadatele/žadatelky.

Trvalé bydliště.

Seznam lékařských zpráv a nálezů, z nichž posouzení vycházelo, a to vč. uvedení jména a odbornosti lékaře, data těchto vyšetření, popř. kdy a kým bylo provedeno psychologické vyšetření nebo sociální šetření.

Diagnostický souhrn všech zdravotních postižení/funkční postižení.

Zhodnocení současného stavu a prognózy všech onemocnění.

Zhodnocení zdravotního stavu z hlediska omezení výchovných a pečovatelských schopností.

Závěry psychologického vyšetření významné pro posouzení zdravotního stavu žadatele/žadatelky.

Závěry sociálního šetření významné pro posouzení zdravotního stavu žadatele/žadatelky.

Celkové zhodnocení a jednoznačný závěr.

Datum, podpis a razítko lékaře/lékařky.