



LEKÁRSKE VYŠETRENIA PRED NÁSTUPOM DO ZARIADENIA SOCIÁLNYCH SLUŽIEB

Meno a priezvisko: _____

NÁSTUP: _____

Bydlisko: _____

- ▶ Zdravotná dokumentácia od obvodného lekára
- ▶ Preukaz poistenca zdravotnej poisťovne

Popis RTG pľúc – nie starší ako jeden rok. V prípade ochorenia hrudných orgánov musí sa priložiť i vyjadrenie územného príslušného odborného lekára pre choroby pľúc a tuberkulózy.

Výsledky vyšetrenia na bacilonosičstvo: **TN, TT, TR – nie staršie ako 3 mesiace**

Laboratórne vyšetrenia: **KO + diff., HbsAg, BWR, moč – chem. + sed.**

Psychiatrické vyšetrenie

Dátum:

pečiatka a podpis lekára