

**Diagnóza:**  
**Pozn.** Lekár vyplní kódy diagnóz

**LEKÁRSKY NÁLEZ**  
**na účely integrovanej posudkovej činnosti**

**Meno a priezvisko:** .....

**Rodné číslo:** .....

**Dátum narodenia:** .....

**Bydlisko:** .....

**I. ANAMNÉZA**

**a) o s o b n á:** (so zameraním na zdravotné postihnutie, spôsob liečby, hospitalizáciu)

**b) s u b j e k t í v n e ť a ť k o s t i:**

## II. OBJEKTÍVNY NÁLEZ:

Výška:            Hmotnosť:            BMI:            TK:            P:  
(body mass index)            (krvný tlak)            (pulz)

Habitus:

Orientácia:

Poloha:

Postoj:

Chôdza:

Poruchy kontinencie:

### II. A

**Pri interných ochoreniach uviesť fyzikálny nálež a doplniť výsledky odborných vyšetrení, ak nie sú uvedené v priloženom náleze, to znamená:**

- pri kardiologických ochoreniach funkčné štádium NYHA,
- pri cievnych ochoreniach končatín funkčné štádium podľa Fontainea,
- pri hypertenzii stupeň podľa WHO,
- pri pľúcnych ochoreniach funkčné pľúcne vyšetrenie (spirometria),
- pri zažívacích ochoreniach (sonografia, gastrofibroskopia, kolonoskopia a ďalšie),
- pri reumatických ochoreniach séropozitivita, funkčné štádium,
- pri diabete dokumentovať komplikácie (angiopatia, neuropatia, diabetická noha),
- pri zmyslových ochoreniach korigovateľnosť, visus, perimeter, slovná alebo objektívna audiometria,
- pri psychiatrických ochoreniach priložiť odborný nálež,
- pri mentálnej retardácii psychologický nálež s vyšetrením IQ,
- pri urologických ochoreniach priložiť odborný nálež,
- pri gynekologických ochoreniach priložiť odborný nálež,
- pri onkologických ochoreniach priložiť odborný nálež s onkomarkermi, TNM klasifikácia,
- pri fenylketonúrii a podobných raritných ochoreniach priložiť odborný nálež.

---

Pozn. Lekár vyplní len tie časti, ktoré sa týkajú zdravotného postihnutia fyzickej osoby, nevypisuje sa fyziologický nálež.

## II. B

### Pri ortopedických ochoreniach, neurologických ochoreniach a póravových stavoch

- a) **Popísať hybnosť v postihnutej časti s funkčným vyjadrením** (goniometria v porovnaní s druhou stranou)
- b) **Priložiť** ortopedický, neurologický, fyziatricko-rehabilitačný nález (FBLR nález), röntgenologický nález (RTg nález), elektromyografické vyšetrenie (EMG), elektroencefalografické vyšetrenie ( EEG), výsledok počítačovej tomografie (CT), nukleárnej magnetickej rezonancie (NMR), denzitometrické vyšetrenie, ak nie sú uvedené v priloženom odbornom náleze.

---

Pozn. Lekár vyplní len tie časti, ktoré sa týkajú zdravotného postihnutia pacienta.

### III. DIAGNOSTICKÝ ZÁVER (podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb s funkčným vyjadrením)

V ..... dátum .....

.....  
podpis lekára, ktorý lekársky nález  
vypracoval, a odtlačok jeho pečiatky

---

#### Poznámka:

Zdravotné výkony na účely vykonávania integrovanej posudkovej činnosti podľa zákona o integrovanej posudkovej činnosti sa poskytujú za úhradu, ktorú uhrádza poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti príslušný správny orgán. Podľa § 17 ods. 3 zákona č. 376/2024 Z. z. o integrovanej posudkovej činnosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov poskytovateľ zdravotnej starostlivosti nie je oprávnený požadovať úhradu za zdravotné výkony na účely vykonávania integrovanej posudkovej činnosti od účastníka konania.