

**SZAKVÉLEMÉNY**  
**a fokozott ápolást igénylő súlyosan fogyatékos állapot felülvizsgálatáról**

*I. Ápolt személy személyi adatai*

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

*II. A felülvizsgálatra vonatkozó adatok*

A helyszíni vizsgálat helye: .....

időpontja: .....

*A szakértői vizsgálat megállapítása:*

Az ápolt személy mások személyes segítsége nélkül önállóan

a) étkezni:

képes, indokolás: .....

nem képes, indokolás: .....

b) tisztálkodni:

képes, indokolás: .....

nem képes, indokolás: .....

c) öltözködni:

képes, indokolás: .....

nem képes, indokolás: .....

d) illemhelyet használni:

képes, indokolás: .....

nem képes, indokolás: .....

e) lakáson belül - segédeszköz igénybevételével vagy anélkül - közlekedni:

képes, indokolás: .....

nem képes, indokolás: .....

A vizsgálatot végző megjegyzése: .....

.....

.....

A szakértői véleményhez felhasznált hivatalos dokumentum pontos megnevezése ..... kelte .....  
megállapítása .....

*III. Szakértői vélemény*

A fent nevezett személy esetében a fokozott ápolási igény

- fennáll, indokolás: .....
- nem áll fenn, indokolás: .....

Dátum: .....

.....  
a vizsgálatot végző szakértő aláírása,  
munkahelyének címe

*Megjegyzés:*

A megfelelő választ X-szel kell jelölni, illetve a hiányzó adatokat kitölteni.