

# P o t v r d e n i e

**Potvrdenie je dokladom k žiadosti o poskytnutie podpory zo Štátneho fondu rozvoja bývania.**

Potvrdzujem, že

.....  
meno a priezvisko

Dátum narodenia: .....

Rodné číslo: .....

bytom: .....

adresa trvalého pobytu

má zdravotné postihnutie (zakrúžkovať príslušné zdravotné postihnutie), ktorým je

1. roztrúsená mozgovomiechová skleróza
  - a) stredne ťažká forma
  - b) ťažká forma (triparéza a kvadruparéza)
2. koordinačné poruchy a poruchy rovnováhy – ťažká forma (s nemožnosťou samostatného pohybu)
3. čiastočné a úplné mozgové obrny (pyramídového a extrapyramídového pôvodu)
  - a) hemiplégia
  - b) paraplégia
  - c) kvadruplégia
  - d) hemiparéza ťažkého stupňa
  - e) paraparéza ťažkého stupňa
  - f) kvadruparéza ťažkého stupňa
4. poškodenie miechy
  - a) hemiplégia
  - b) paraplégia
  - c) kvadruplégia
  - d) hemiparéza ťažkého stupňa
  - e) paraparéza ťažkého stupňa
  - f) kvadruparéza ťažkého stupňa
5. spondylartritída ankylozujúca – Bechterevova choroba – ťažký stupeň postihnutia chrbtice s ankylózou bedrových kĺbov
6. myopatie, kongenitálne, progresívne svalové dystrofie (Duchenneov, Beckerov typ a pod.), zápalové myozitídy, polyomyozitídy a pod., metabolické a endokrinologické
  - a) stredná forma s výrazným obmedzením hýbavosti
  - b) ťažká forma (imobilita)
7. myasténia gravis, myastenický syndróm – ťažké formy s výrazným obmedzením hýbavosti
8. úplná strata jednej hornej končatiny a jednej dolnej končatiny
9. strata oboch dolných končatín v stehne

10. strata jednej dolnej končatiny v stehne a jednej dolnej končatiny v predkolení s krátkymi amputačnými kýpťami s výrazne zníženou funkciou amputovaného kýpťa
11. strata jednej dolnej končatiny v bedrovom kĺbe alebo s veľmi krátkym amputačným kýpťom
12. strata jednej dolnej končatiny v stehne po kolenný kĺb
13. strata oboch dolných končatín v predkolení
14. stuhnutie oboch bedrových kĺbov
  - a) v priaznivom postavení
  - b) v nepriaznivom postavení
15. stuhnutie jedného bedrového kĺbu v nepriaznivom postavení
16. stuhnutie oboch kolenných kĺbov
  - a) v priaznivom postavení
  - b) v nepriaznivom postavení.

V .....

dňa .....

.....  
Podpis a pečiatka lekára