



DRUŠTVO MULTIPLE SKLEROZE SRBIJE

11000 Beograd, Sredačka br. 2, SRBIJA, tel: (011) 2430-475, fax: (011) 2436-737

žiro račun 180-1031210011074-49 www.multipaskleroza.org.rs e-mail: mssserb@sbb.rs

MULTIPLE SCLEROSIS SOCIETY OF SERBIA

ORGANIZACIJA _____

REDNI BROJ _____

DIJAGNOZA _____

KARTON EVIDENCIJE

Prezime, ime jednog roditelja i ime _____

PODACI O PREBIVALIŠTU

PTT

Mesto _____

Opština _____

Ulica _____

Broj _____

Stan/Sprat _____

Tel.: _____

Tel. uslužni: _____

Mob Tel.: _____

E-mail: _____

@ _____

OPŠTI PODACI

Datum rođ. _____

Matični broj

Br. I.k. _____

MUP _____

Državljanstvo _____

Pol _____

M _____

Ž _____

Broj obuće _____

Broj odeće _____

POKRET- LJIVOST

1

- 0) hoda dobro
- 1) hoda samostalno, ali otežano
- 2) hoda uz pomoć pomagala (štap, štake,...)
- 3) hoda nesamostalno, uz pomoć drugog lica
- 4) kreće se uz pomoć mehaničkih kolica koje vozi sam
- 5) kreće se uz pomoć električnih kolica koje vozi sam
- 6) ne kreće se uopšte
- 7) _____

2

KORISTI ORTOPEDSKA POMAGALA

- 0) ne koristi
- 1) mehanička invalidska kolica
- 2) električna invalidska kolica
- 3) toaletna kolica
- 4) štap
- 5) štaka podpazušna
- 6) štaka podlakatna
- 7) dizalica
- 8) antidekubitni dušek
- 9) antidekubitno jastuče
- 10) urinari Ø _____
- 11) kateteri
- 12) kesha za urin
- 13) pelene
- 14) _____

3 KORISTI LEKOVE	0) ne koristi lekove 1) _____ 2) _____ 3) _____ 4) _____ 5) _____ 6) _____	13 ŠKOLSKA SPREMA	0) bez škole 1) osnovna škola 2) srednja škola 3) viša škola 4) visoka škola 5) _____				
4 OŠTEĆENJA ČULA	0) nema 1) vid 2) sluh 3) kombinovano	14 ZANIMANJE	_____ _____				
5 GOVOR	0) normalan 1) ne mnogo otežan, razumljiv 2) teško razumljiv 3) nerazumljiv (pasivan govor) 4) ne govori, ali komunicira 5) ne govori i ne komunicira	15 ZAVOD ZA T.R.	0) prijavljen Zavodu za T.R. 1) nije prijavljen Zavodu za T.R.				
6 ORGANSKA OBOLJENJA	0) nema 1) _____ 2) _____	16 OSOBA JE	0) izdržavano lice 1) zaposlen 2) privatnik 3) penzioner 4) lice sa prihodima od imovine (zemlja, stan i sl.) 5) _____				
7 KONTROLIŠE SFINKTERE	1) da 2) ne	17 ZAPOSLENJE (ako je zaposlen)	<table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;">NAZIV FIRME</td> </tr> <tr> <td>_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ADRESA FIRME</td> </tr> <tr> <td>_____</td> </tr> </table>	NAZIV FIRME	_____	ADRESA FIRME	_____
NAZIV FIRME							

ADRESA FIRME							

8 OSOBA SADA ŽIVI	0) sa roditeljima 1) sa jednim roditeljem 2) sa rođacima 3) zasnovala je svoju porodicu 4) sama 5) u hraniteljskoj porodici 6) u domu 7) _____	18 MATERIJALNA PRIMANJA	0) dečiji dodatak 1) socijalna pomoć 2) dodatak za tuđu negu i pomoć 3) telesno oštećenje 4) alimentacija 5) nema materijalnih primanja 6) _____				
9 BRAČNO STANJE	0) neoženjen / neudata 1) oženjen / udata 2) razveden / razvedena 3) udovac / udovica 4) vanbračna zajednica	19 INTERESOVANJA, HOBI	0) nema hobi 1) sport 2) šah 3) pisanje poezije-proze 4) slikarstvo 5) muzika 6) kompjuteri 7) _____				
10 DECA	0) nema dece 1) ima jedno dete 2) ima dvoje dece 3) ima troje dece 4) ima _____ dece	20 KOJI JE OBLIK POMOĆI-ZBRINJAVANJA POTREBAN	0) ne treba pomoć 1) dnevni boravak 2) petodnevni boravak 3) služba za pomoć u stanu 4) trajno zbrinjavanje 5) u budućnosti će biti potrebno zbrinjavanje 6) _____				
11 STAMBENA SITUACIJA	0) osoba ili njegova porodica poseduju stan / kuću 1) osoba ili njegova porodica su nosioci stanarskog prava 2) sustanar 3) podstanar 4) _____	21 KORISTI	0) ništa 1) bolničko lečenje u bolnici _____ 2) fizikalnu rehabilitaciju _____ 3) banjsko lečenje u banji _____				
12 OBJEKAT ZA STANOVANJE	0) potpuno prilagođen 1) potrebne prepravke 2) nije moguće prilagoditi						

22

INVALIDNOST

- 0) nema
 1) I kategorije
 2) II kategorije
 3) III kategorije

GODINA ŽIVOTA U KOJOJ JE OBOLEO-LA

BR. REŠ. TUĐE NEGE I POMOĆI

DATUM UČLANJENJA


 PODACI O ČLANOVIMA DOMAĆINSTVA

Red. broj	PREZIME I IME	SRODSTVO	DATUM ROĐENJA	ZANIMANJE	RADI
1.					DA NE
2.					DA NE
3.					DA NE
4.					DA NE
5.					DA NE
6.					DA NE
7.					DA NE
8.					DA NE
9.					DA NE

Datum: _____

Mesto: _____

Karton popunio: _____

NAPOMENA

