

WNIOSEK O WYDANIE SKIEROWANIA DO ZAKŁADU OPIEKUŃCZO-
LECZNICZEGO/ZAKŁADU PIELĘGNACYJNO-OPIEKUŃCZEGO

DANE ŚWIADCZENIOBIORCY

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Numer PESEL, a w przypadku jego braku – numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....
Miejscowość, data Podpis świadczeniobiorcy

Kontakt w sprawie przyjęcia pacjenta

.....
(imię i nazwisko opiekuna)

.....
(adres: kod, miejscowość, ulica)

.....
(telefon: stacjonarny, komórka)

Do wniosku należy dołączyć:

1. skierowanie do Zakładu Pielęgnacyjno –Opiekuńczego,
2. wywiad pielęgniarski i zaświadczenie lekarskie,
3. kartę oceny świadczeniobiorcy kierowanego do Zakładu Opiekuńczego/przebywającego w Zakładzie Opiekuńczym,
4. aktualny wykaz leków zażywanych na stałe przez pacjenta,
5. oświadczenie o płatności lub Zgodę na potrącanie opłat ze świadczeń,
6. dokument stwierdzający wysokość dochodu osoby ubiegającej się o skierowanie do Zakładu – (np. aktualna decyzja ZUS, KRUS, MOPS, MOPR),
7. dokumentację medyczną pacjenta (wypisy ze szpitala, informacje o przebytych chorobach)