

**WNIOSEK
O WYDANIE SKIEROWANIA
DO ZAKŁADU PIELĘGNACYJNO – OPIEKUŃCZEGO
W HAJNÓWCE**

DANE ŚWIADCZENIOBIORCY:

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Numer PESEL

.....
Numer dowodu osobistego

.....
Imiona rodziców

.....
Data i miejsce urodzenia

.....
Imię i nazwisko osoby do kontaktu

.....
(stopień pokrewieństwa)

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr telefonu komórkowego

.....
Okres pobytu (podać ilość miesięcy)

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis świadczeniobiorcy

W załączeniu do wniosku:

1. Wywiad pielęgniarzski i zaświadczenie lekarskie.
2. Skierowanie do Zakładu Pielęgnacyjno – Opiekuńczego.
3. Karta kwalifikacji pacjenta do udzielania świadczeń (ocena według skali BARTHEL)
4. Aktualna decyzja organu emerytalno- rentowego ustalającego wysokość emerytury lub renty, albo decyzja o przyznaniu zasiłku stałego, wyrównawczego lub renty.
5. Ostatni odcinek emerytury lub renty.
6. Oświadczenie świadczeniobiorcy o wyrażeniu zgody na opłatę za pobyt w zakładzie.
7. Kopie kart informacyjnych z ostatnich pobytów w szpitalu.
8. Świadczeniobiorca aktualnie przebywający w domu – dostarcza aktualny opis RTG, EKG, wyniki badań: morfologia, elektrolity, moczu.
9. W przypadku rozpoznania u świadczeniobiorcy choroby psychicznej – zaświadczenie od psychiatry potwierdzające brak przeciwwskazań do pobytu w zakładzie.
10. Zgodę na przetwarzanie danych.