

Kompletny wniosek o przyjęcie do ZOL zawiera:

1. Podanie o przyjęcie do ZOL
2. Wyrażenie zgody na odpłatność za pobyt w ZOL
3. Wywiad pielęgniarski i zaświadczenie lekarskie,
 - a) Zaświadczenie lekarskie (wystawia lekarz POZ , lekarz prowadzący w szpitalu lub lekarz z poradni specjalistycznej)
 - b) Do zaświadczenia lekarskiego dołączyć wyniki badań, karty informacyjne
4. Skierowanie do ZOL - skierowanie lekarskie powinno zawierać dokładny opis choroby wraz z kodem **wg klasyfikacji ICD-10** – (warunek konieczny do zakwalifikowania pacjenta)
5. Karta oceny pacjenta wg Skali **Barthel (max. 40 pkt.)**
6. Skala Glasgow
7. Karta subiektywnej globalnej oceny stanu odżywienia SGA
8. Zaświadczenie o dochodach z ZUS, KRUS lub opieki społecznej

Jeśli pacjent nie może się podpisać ze względu na stan zdrowia, lekarz w miejscu na podpis pacjenta, stawia pieczętkę i pisze – niezdolny do podpisu.

dn.....

OŚWIADCZENIE

Ja
zam.....

Wyrażam zgodę na umieszczenie mnie w **Zakładzie Opiekuńczo – Lecznicznym w Górnio** i jednocześnie wyrażam zgodę na pobieranie 70 % mojego dochodu za wyżywienie i zakwaterowanie w Zakładzie Opiekuńczo – Lecznicznym w Górnio zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Zasady ponoszenia odpłatności za pobyt w zakładzie opiekuńczo-leczniczym/pielęgniacyjno-opiekuńczym określa art. 18 ust. 1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.)

Pozostałe 30% mojego dochodu proszę przesyłać na adres:

.....
.....
.....

.....
Podpis pacjenta

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w systemach informatycznych świadczeniodawcy i płatnika.