ZESTAW DOKUMENTÓW

WYMAGANYCH

DO ZAKŁADU OPIEKUŃCZO – LECZNICZEGO

W PRZASNYSZU, UL. ŚWIERCZEWO 9

1. Wniosek o wydanie skierowania do Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego
2. Wywiad pielęgniarski i zaświadczenie lekarskie.
3. Skierowanie do Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego.
4. Kartę oceny świadczeniobiorcy kierowanego do zakładu opiekuńczego wg skali BARTHEL.
5. Dokument stwierdzający wysokość dochodu osoby ubiegającej się o skierowanie do zakładu albo osoby zobowiązanej do ponoszenia odpłatności za pobyt w zakładzie, w szczególności:

f. *decyzję organu emerytalno – rentowego ustalającego wysokość emerytury albo renty; do decyzji załącza się zgodę świadczeniobiorcy ubiegającego się o skierowanie do zakładu na potrącanie opłaty za pobyt w zakładzie przez właściwy organ emerytalno-rentowy ze świadczenia emerytalno-rentowego, zgodnie z odrębnymi przepisami lub*

g. *decyzję o przyznaniu zasiłku stałego wyrównawczego lub renty socjalnej; do decyzji można dołączyć zgodę świadczeniobiorcy ubiegającego się o skierowanie do zakładu albo przedstawiciela ustawowego do odbioru tych należności przez zakład.*

h. *inne dokumenty potwierdzające dochód osoby ubiegającej się o przyjęcie do zakładu opiekuńczo –leczniczego pozwalające na pokrycie pełnych kosztów pobytu pacjenta w okresie warunkowego przyjęcia do zakładu, do czasu uzyskania świadczeń, o których mowa wyżej.*

9. Oświadczenie – zgoda na potrącenie opłaty za pobyt w Zakładzie Opiekuńczo – Leczniczym.
10. Deklaracja wyboru placówki opiekuńczej.
11. Aktualne wyniki badań :

- Morfologia pełna,
- Elektrolity,
- Mocznik, Kreatynina,
- OB lub CRP,
- ALT, AST, GGTP, Bilirubina,
- GLUKOZA. Lipaza, Amylaza,
- Lipidogram,
- Białko całkowite,
- Mocz- bad. ogólne
- Ekg serca,
- RTG kl. piersiowej.

12. Ksero dokumentów z przebytego wcześniej leczenia szpitalnego.