

.....
miejsowość i data

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a iż w razie zatajenia informacji o stanie zdrowotnym przyszłego pensjonariusza Pana/-i, Centrum pw. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy prowadzące zakład Opiekuńczo – Leczniczy dla Dorosłych ma prawo odmówić przyjęcia na oddział .

.....
Podpis osoby składającej dokumenty

Centrum pw. Św. Jadwigi Śląskiej
Prowadzące Zakład Opiekuńczo – Leczniczy dla Dorosłych
Ul. Ks. Dz. Bochenka 30, 55-100 Trzebnica
Te. 71/387 06 85

DOKUMENTY WYMAGANE PRZY PRZYJĘCIU

- Oświadczenie rodziny.
- Podanie o przyjęcie do Zakładu wraz ze zgodą na ponoszenie kosztów odpłatności.
- Kwestionariusz pensjonariusza.
- Skierowanie od lekarza podstawowej opieki.
- Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia.
- Wywiad pielęgniarski.
- Skala Barthel
- Karty informacyjne leczenia (wypisy ze szpitala),
- Aktualna decyzja emerytury lub renty (ewentualnie odcinek).
- Kserokopia legitymacji emeryta/rencisty
- Orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez Orzecznika ZUS lub Komisję ds. Orzekania o Niepełnosprawności (jeżeli pacjent posiada)