



**WNIOSEK
O WYDANIE SKIEROWANIA
DO ZAKŁADU OPIEKUŃCZO-LECZNICZEGO W TUCHOLI**

1).....

Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o skierowanie do Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego

Rok i miejsce urodzenia

Adres

2) Do wniosku należy dołączyć:

- a) zaświadczenie lekarskie stwierdzające konieczność całodobowej pielęgnacji, opieki lub rehabilitacji bez potrzeby hospitalizacji,
- b) wywiad pielęgniarski przeprowadzony przez pielęgniarkę środowiskową lub rodzinną,
- c) kartę oceny stanu samoobsługi pacjenta,
- d) dokument stwierdzający wysokość dochodu osoby ubiegającej się o skierowanie do zakładu lub osoby zobowiązanej do ponoszenia odpłatności za pobyt w zakładzie,
- e) decyzja organu emerytalno – rentowego,
- f) zgoda na potrącenie opłaty za pobyt w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym.

3) Oświadczenie osoby ubiegającej się o skierowanie do Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego albo jej przedstawiciela ustawowego.

- decyzja organu pomocy społecznej.

Wyrażam zgodę (nie wyrażam) na gromadzenie i przechowywanie danych osobowych dotyczących osoby ubiegającej się o skierowanie do Zakładu.

.....

Data i podpis osoby kierowanej do
zakładu lub jej przedstawiciela ustawowego

.....

Podpis i pieczęć lekarza