...................................................................... dn. ..........................................

Pesel pacjenta

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

Imię i nazwisko pacjenta

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

Adres i telefon pacjenta

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

Imię i nazwisko opiekuna

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

Adres i telefon opiekuna

Zarząd NZOZ „Centrum Psychiatrii” sp. z o.o.

ZOL Psychiatryczny

ul. Kuracyjna 30

82-550 Prabuty

**WNIOSEK**

Proszę o przyjęcie do Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego Psychiatrycznego.

W załączeniu:

* Skierowanie do Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego Psychiatrycznego
* Zaświadczenie lekarskie
* Wywiad pielęgniarski
* Karta oceny pacjenta wg skali Barthela (wypełnia lekarz lub pielęgniarka)
* Oświadczenie pacjenta lub przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego
* Zobowiązanie pacjenta lub przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego
* Decyzja sądu o ubezwłasnowolnieniu, jeżeli pacjent jest ubezwłasnowolniony
* Zaświadczenie o powołaniu kuratora, opiekuna prawnego, jeżeli pacjent ma kuratora lub opiekuna
* Dokumenty stwierdzające wysokość dochodu (decyzja ZUS lub KRUS) osoby ubiegającej się o

skierowanie do Zakładu

* Karty informacyjne z ostatnich pobytów w szpitalach psychiatrycznych
* Wykaz przyjmowanych leków
* Aktualne badania – morfologia, poziom glukozy, ALAT, ASPAT, poziom elektrolitów, poziomy hormonów tarczycy przy występowaniu choroby tego narządu, badanie ogólne moczu oraz nie starsze niż 3 miesiące RTG klatki piersiowej
* W przypadku pacjentów przyjmowanych w trybie planowym z innych szpitali lub ośrodków opieki wymagane jest przedstawienie aktualnych (3 dni przed planowym przyjęciem) wyników badań w kierunku nosicielstwa MRSA
* Regulamin przyjęcia pacjenta i odpłatności

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

(Podpis osoby składającej

lub przedstawiciela ustawowego)