

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
Miejscowość, data

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE
DO ZAKŁADU LECZNICZO – OPIEKUŃCZEGO DLA DZIECI „BETLEJEM”
ul. Pszczyńska 11, 44 – 335 Jastrzębie – Zdrój**

Proszę o przyjęcie na pobyt w Zakładzie Leczniczo – Opiekuńczym dla Dzieci „Betlejem”

.....
Imię i nazwisko pacjenta

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

lub

.....
Seria i Nr dokumentu stwierdzającego tożsamość*

ze względu na stan zdrowia wymagający udzielania całodobowych świadczeń
pielęgniacyjnych i opiekuńczych, rehabilitacji oraz kontynuacji leczenia.

.....
podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. Skierowanie do Zakładu Leczniczo – Opiekuńczego dla Dzieci „Betlejem” w Jastrzębiu – Zdroju.
2. Wywiad pielęgniarski i zaświadczenie lekarskie oraz w razie potrzeby karta dodatkowego wywiadu lekarskiego.
3. Karta oceny świadczeniobiorcy kierowanego do zakładu opiekuńczego (skala Barthel z wynikiem od 0 do 20 pkt).
4. Karta dodatkowego wywiadu lekarskiego wg. załączonego wzoru dla pacjentów wymagających leczenia żywieniowego – jeśli dotyczy.
5. Posiadana dokumentacja medyczna (książeczka zdrowia, oryginał karty szczepień, aktualne wyniki badań lekarskich i laboratoryjnych, wypisy ze szpitala, ...).
6. Wyciąg aktu urodzenia z pieczętą na odwrocie potwierdzająca adres stałego zameldowania dziecka oraz numer PESEL dziecka.
7. Aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.
8. Aktualna opinia z poradni psychologicznej – pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego – jeśli dotyczy.
9. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na pobyt i leczenie w Zakładzie Leczniczo – Opiekuńczym dla Dzieci „Betlejem”.
10. Oświadczenie woli przyjęcia zobowiązań partycypacji kosztów utrzymania i wyżywienia świadczeniobiorcy.
11. Zgoda i upoważnienie dla dyrektora potwierdzone przez notariusza.
12. Aktualne ubezpieczenie dziecka.
13. Postanowienie Sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego – jeśli dotyczy.
14. Świadectwo chrztu – jeśli dotyczy.
15. Dane kontaktowe rodziców lub opiekunów prawnych.

* w przypadku braku PESEL