



NZOZ ZAKŁAD OPIEKUŃCZO –LECZNICZY BONA-MED SP. Z O.O.
31-202 KRAKÓW SIEMASZKI 17C-E, TEL: 12 416 55 66

WYKAZ WYMAGANYCH DOKUMENTÓW CELEM PRZYJĘCIA WNIOSKU:

1. Skierowanie do Zakładu opiekuńczo-Leczniczego-: wydane przez lekarza rodzinnego lub prowadzącego ze szpitala
2. Wypełnione przez pielęgniarkę środowiskową w miejscu zamieszkania lub pielęgniarkę społeczną ze szpitala:
 - a) wywiad pielęgniarski
 - b) ocena pacjenta wg skali Barthel + skala Glasgow przy 0 Barthel
3. Pełnomocnictwo odnośnie udzielania informacji
4. Zgoda chorego na umieszczenie w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym
5. Karta z danymi personalnymi chorego
6. Dowód osobisty - do wglądu
7. Decyzja ZUS o przyznanej świadczeniu lub ostatni odcinek renty lub emerytury - LEGITYMACJA EMERYTA / RENCISTY – do wglądu
8. Zaświadczenie lekarza psychiatry o braku przeciwwskazań do umieszczenia w Zakładzie
9. Karty informacyjne z przebiegu dotychczasowego leczenia
10. Aktualne wyniki następujących badań:
 - Morfologia
 - Poziom glukozy we krwi
 - OB
 - Mocz - badanie ogólne
 - Mocznik
 - HBS
 - Anty - HCV
 - RTG
 - OWA