

ZARZĄDZENIE
BURMISTRZA SZKLARSKIEJ PORĘBY
nr 0151/28/2007

z dnia 02 lutego 2007 r.

w sprawie: wyznaczenia lekarza opiniującego wnioski o wydanie skierowania do zakładu opiekuńczo-leczniczego.

Na podstawie § 2 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 grudnia 1998 r. w sprawie sposobu i trybu kierowania osób do zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych oraz szczegółowych zasad ustalania odpłatności za pobyt w tych zakładach (Dz. U. Nr 166, poz.1265) **z a r z ą d z a m**, co następuje:

§ 1

Do opiniowania wniosków o wydanie skierowania do zakładu opiekuńczo-leczniczego albo zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego wyznaczam lekarza – **Pana Krzysztofa Pietruszkę.**

§ 2

Ustalam wzór wniosku o wydanie skierowania do zakładu opiekuńczo-leczniczego albo zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego - stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia oraz wzór opinii lekarskiej o której mowa w § 2 ust. 1 rozporządzenia MZiOS z dnia 30 grudnia 1998 r. - stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania.

BURMISTRZ

Arkadiusz Wichniak

W Z Ó R

.....
(imię i nazwisko)

.....
(a d r e s)

**BURMISTRZ
Szkłarskiej Poręby**

W N I O S E K

**Proszę o wydanie skierowania do Oddziału Opiekuńczo-
Leczniczego SPZOZ w Szkłarskiej Porębie Pani/Pana
.....zam.**

u z a s a d n i e n i e

.....
(krótkie uzasadnienie wniosku)
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Szkłarska Poręba, dnia r.

.....
(p o d p i s)

Załączniki:

1. zaświadczenie lekarskie stwierdzające, iż osoba ubiegająca się o wydanie skierowania wymaga całodobowej pielęgnacji, opieki lub rehabilitacji.
2. wywiad pielęgniarzki przeprowadzony przez pielęgniarkę środowiskową (rodzinną) albo pielęgniarkę ZOZ.
3. dokumenty stwierdzające wysokość dochodu osoby ubiegającej się o wydanie skierowania.

W Z Ó R

O P I N I A
w sprawie skierowania do zakładu opiekuńczo-leczniczego

Na podstawie § 2 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 grudnia 1998 r. w sprawie sposobu i trybu kierowania osób do zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych oraz szczegółowych zasad ustalania odpłatności za pobyt w tych zakładach (Dz. U. Nr 166, poz.1265) wniosek Pani/Pana z dnia r. o wydanie skierowania opiniuję:

pozytywnie/negatywnie*

Uzasadnienie:

po zapoznaniu się z treścią złożonego wniosku oraz załączonych do niego

dokumentów wnoszę o.....

.....

.....

.....

.....

Szklarska Poręba, dnia.....

.....
(podpis lekarza)