

**Wniosek o przyjęcie do Zakładu Leczniczego – Opiekuńczego dla Dzieci i Młodzieży Wentylowanych  
Mechanicznie BetaMed S.A. Medical Active Care w Chorzowie ul Raclawicka 20a**

1. Nazwisko i imię

2. Adres zameldowania

3. Adres do korespondencji

4. Data i miejsce urodzenia

5. Imiona rodziców

6. Powód przyjęcia

7. Nazwisko i imię osoby sprawującej opiekę

Stopień pokrewieństwa

Adres i nr telefonu

Do wniosku dołączam :

Skierowanie i zaświadczenie lekarskie stwierdzające wymóg całodobowej pielęgnacji

Wywiad pielęgniarski i zaświadczenie lekarskie

Skalę oceny świadczeniobiorcy - skalę Barthel (powyżej 3 roku życia)

Kartę kwalifikacji pacjenta do przewlekłej wentylacji w warunkach stacjonarnych

Subiektywna globalna ocena stanu odżywienia

Karta NFZ

Oświadczenie o dochodach

Dokumenty stwierdzające wysokość dochodu

Kserokopie kart informacyjnych z leczenia szpitalnego

W przypadku ubezwłasnowolnienia - kserokopia postanowienia sądowego

Zgoda rodzica / opiekuna prawnego lub faktycznego na umieszczenie w Zakładzie Opiekuńczo  
– Lecznicznym dla Dzieci i Młodzieży Wentylowanych Mechanicznie BetaMed S.A. Medical  
Active Care w Chorzowie ul. Raclawicka 20a

\_\_\_\_\_  
Data wpływu – wypełnia pracownik

\_\_\_\_\_  
Podpis świadczeniobiorcy/ opiekuna  
faktycznego/opiekuna prawnego\*

\_\_\_\_\_  
Podpis pracownika przyjmującego  
wniosek

8. Jednocześnie zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015r. Poz. 2135, 2281, z 2016r. Poz. 195, 677.) oświadczam, że zostałem poinformowany przez iż :
- administratorem danych osobowych jest BetaMed S.A. z siedzibą w Katowicach ul. Barbary 21, zwana dalej Spółką
  - dane osobowe przetwarzane będą w celu świadczenia usług medycznych przez Spółkę i nie będą udostępniane innym odbiorcom
  - posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania

---

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

9. Kwalifikacja pacjenta do Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego dla Dzieci i Młodzieży Wentylowanej Mechanicznie BetaMed S.A. Medical Active Care w Chorzowie ul. Raławicka 20a

---

---

---

---

---

Data, pieczętka i podpis lekarza ZOL