

INFORMACJA DLA PACJENTA ZAKWALIFIKOWANEGO DO LECZENIA w Oddziale Fizjoterapii i Rehabilitacji w Stanistawowie

tel. kontaktowy (46)-838-26-72 wewn. 24 (sekretariat) lub 21 (ordynator)
tel. kom órkowy 731-300-346

DZIEŃ PRZYJĘCIA

- W dniu wyznaczonego przyjęcia do Oddziału Rehabilitacji należy się zgłosić do Sekretariatu Oddziału Fizjoterapii i Rehabilitacji między godziną 8,30 a 9,30 rano
- Należy przedstawić następujące dokumenty:
 - **Oryginał skierowania** do leczenia w Oddziale Rehabilitacji
 - **Dowód osobisty** lub inny dokument potwierdzający tożsamość pacjenta
 - **Aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności** (jeśli pacjent posiada)
 - **Dokumentację medyczną** dotyczącą leczenia w trybie szpitalnym lub ambulatoryjnym (oryginały lub kopie) np. karty informacyjne z leczenia szpitalnego, wyniki badań obrazowych i/lub opisy (zdjęcia lub płyty CD zawierające badania RTG, wyniki tomografii komputerowej lub rezonansu magnetycznego), inne posiadane badania
- Należy mieć ze sobą rzeczy niezbędne do 3 tygodniowego pobytu np.:
 - **Przybory toaletowe:** mydło, szczoteczka do zębów, pasta do zębów, grzebień, przybory do golenia, ręcznik, szampon do włosów itp.
 - ręcznik o dużych wymiarach przeznaczony do ćwiczeń
 - **Czystą bieliznę na zmianę**
 - Wygodny strój do ćwiczeń (koszulka, dres lub getry, tenisówki lub adidas oraz stabilne obuwie do poruszania się po oddziale)
 - **Piżamę**
 - **Sztućce, kubek, talerzyk**
 - W przypadku pacjentów z zaburzeniami funkcji zwieraczy tj. nie trzymających moczu lub stolca uprzejmie prosimy o zabezpieczenie ich w **pieluchomajtki**
 - W przypadku, gdy pacjent używa codziennie specjalistycznych leków z powodu występowania chorób przewlekłych **prosimy o zabezpieczenie tych leków w ilości wystarczającej na okres min. 3 tygodni**
 - **Zaopatrzenie ortopedyczne-jeśli pacjent takie posiada** (np.: protezy, obuwie, kule, podpórki, wózek inwalidzki, balkonik, aparat słuchowy, okulary itp.)
 - **Rzeczy wartościowe** (np. pierścionki, łańcuszki, obrączki) **należy pozostawić w domu**

DZIEŃ WYPISU

- **Salę chorych należy opuścić do godziny 10,00**
- **Jeśli jest potrzebne zwolnienie lekarskie należy dostarczyć dane do zwolnienia (NIP zakładu pracy)**