

**Zespół Opieki Zdrowotnej  
Zakład Opiekuńczo – Leczniczy  
ul. Św. Jana 9  
62-200 Gniezno**

**Informacja dla pacjenta , rodziny**

Pacjent zakwalifikowany do opieki w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicy przy ZOZ w Gnieźnie powinien zabrać:

**1.Rzeczy osobiste**

- koszula nocna , piżama (podpisane nazwiskiem pacjenta/ki - zabrudzone piżamy należy zabierać do prania )

- ręczniki 2 szt.

- przybory toaletowe i kosmetyczne ( 2 szt. gąbek , balsam do ciała, mydło w płynie , szampon do włosów, grzebień lub szczotka do włosów, szczoteczka do zębów i pasta łagodna, krem/pianka do golenia, maszynki do golenia - mężczyźni).

- woda niegazowana biała

**2.Przyjęcia do ZOL odbywają się od poniedziałku do czwartku w godzinach od 8.00-14.00**

W szczególnych przypadkach w późniejszych godzinach (maksymalnie do godziny 17.00) , po uprzednim uzgodnieniu z kierownikiem oddziału.

**3.Do dostarczonych dokumentów należy dołączyć :**

- ksero decyzji o wysokości świadczeń emerytalnych lub rentowych(aktualna decyzja emerytalna)

- ksero legitymacji ubezpieczeniowej oraz dowodu osobistego pacjenta.

- ostatnia karta informacyjna z pobytu szpitalnego.

- informacja o bieżących lekach.

- jeżeli pacjent z powodu stanu zdrowia nie może wyrazić świadomej woli co do pobytu w ZOL wnioski i zgody podpisuje przedstawiciel ustawowy ( ustanowiony przez sąd powszechny). Konieczne jest dołączenie kserokopii wyroku o ubezwłasnowolnieniu.

**Tel. Kontaktowy : 61 2228339 ( dyżurka kierownika, lekarska, sekretariat )**

61 2228338, 61 2228337 ( dyżurka pielęgniarska )