

Zarządzenie Nr 12
Dyrektora podmiotu leczniczego „Zespół Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku
z dnia 21.03. 2019 r.

w sprawie: odpłatności świadczeniobiorcy (kuracjusza) za każdą dobę nieuzasadnionego skrócenia pobytu w sanatorium uzdrowiskowym.

Zgodnie z umową zawartą z Narodowym Funduszem Zdrowia na lecznictwo uzdrowiskowe nr 17-00-61523-19-02(01-17-08-61523-01) z dniem 01.04.2019 r zarządzam:

§1

1. W przypadku skrócenia pobytu w sanatorium uzdrowiskowym z przyczyn innych niż:
 - a) choroba świadczeniobiorcy (kuracjusza) uniemożliwiająca kontynuowanie pobytu,
 - b) udokumentowana choroba lub śmierć członka najbliższej rodziny i osoby pozostającej pod opieką świadczeniobiorcy (kuracjusza)kuracjusz ponosi pełną odpłatność za pobyt w sanatorium uzdrowiskowym za każdą dobę skróconego pobytu.
Skróceniem pobytu jest również (nieusprawiedliwione wyżej wymienionymi przyczynami) opóźnienie w przyjeździe do sanatorium.
2. W przypadku opuszczenia zleconego zabiegu przez pacjenta z innych przyczyn niż stan zdrowia potwierdzony przez lekarza prowadzącego pacjent ponosi pełną odpłatność za osobodzień, w którym nie skorzystał z zabiegu.

§2

Koszt z tytułu niewykorzystania pełnego pobytu określonego w skierowaniu wydanym przez NFZ wynosi:

- | | |
|-------------------------------|--------------------|
| ☞ przy pobytach sanatoryjnych | - 72 zł/osobodzień |
| ☞ przy pobytach szpitalnych | - 91 zł/osobodzień |

§3

Opłaty wniesione przez kuracjuszy sanatoryjnych na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia uwzględnione są w kalkulacji pobytu i nie podlegają zwrotowi za wyjątkiem sytuacji określonej w §1.

§4

Pacjent nie ponosi opłat wymienionych w §2 w przypadku wypisania, udzielenia przepustki wynikających ze stanu jego zdrowia potwierzonego przez lekarza prowadzącego oraz w udokumentowanych przypadkach losowych.

§5

W celu wyegzekwowania Zarządzenia kuracjusz w dniu przyjazdu podpisuje „Oświadczenie” o odpłatności za skrócenie pobytu na leczeniu sanatoryjnym i szpitalnym wg zał. nr 1.

§6

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą od 01.04.2019 r.

§7

Traci moc Zarządzenie Dyrektora nr 46 z dnia 01.12.2011 r.

DYREKTOR
„Zespół Opieki Zdrawotnej” w Kłodzku
57-300 KŁODZKO, ul. Szpitalna 1a
dr n. o zdr. Jadwiga Radziejewska

Otrzymują :

- 1.Kierownik Szpitala w Kudowie Zdroju
- 2.Gł.Księgowa
- 3.Kierownik DOSiS
- 4.aa

RADCA PRAWNY
mgr Renata Czołnik

.....
(Imię i nazwisko)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że zostałem/am powiadomiony/a o fakcie, że zgodnie z Zarządzeniem Dyrektora za skrócenie pobytu z przyczyn innych niż:

- a) choroba świadczeniobiorcy(kuracjusza) uniemożliwiająca kontynuowanie pobytu,
- b) udokumentowana choroba lub śmierć członka najbliższej rodziny i osoby pozostającej pod opieką świadczeniobiorcy(kuracjusza)

kuracjusz ponosi pełną odpłatność za pobyt w sanatorium lub szpitalu uzdrowiskowym za każdą dobę w wysokości:

- ☞ oddział sanatoryjny - 72 zł
- ☞ oddział szpitalny - 91 zł.

.....
(podpis)