

DA.SO-021/Z-99/15

ZARZĄDZENIE NR 99/2015

**Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku
z dnia 20 października 2015**

w sprawie wprowadzenia wzoru wniosku o przywrócenie na listę oczekujących

Na podstawie art. 20 ust. 10 f ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2004 nr 210 poz.2135 z późn. zm) zarządzam, co następuje:

§ 1

Niniejszym wprowadzam wzór wniosku o przywrócenie na listę oczekujących. Druk wniosku stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR SZPITALA

dr n. med. Cezary Ireneusz Nowosielski

Białystok, dn.

.....
(imię i nazwisko pacjenta)

.....
(adres zamieszkania)

PESEL

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku**

**Wniosek
o przywrócenie na listę oczekujących**

Zwracam się z prośbą o przywrócenie na listę oczekujących na udzielenie świadczenia zdrowotnego:
porada ambulatoryjna/leczenie szpitalne/badanie diagnostyczne/inne (jakie?)*.....

w Poradni/Oddziale*
(nazwa komórki organizacyjnej w której miało być udzielone świadczenie)

Jednocześnie oświadczam, iż nie zgłosiłem się w terminie wynikającym z wpisu na listę było wynikiem „siły wyższej”¹, wobec tego wniosek składam w terminie 7 dni od dnia ustania przyczyny niezgłoszenia się na świadczenie zdrowotne

UZASADNIENIE:

.....
.....
.....
.....

Do wniosku dołączam:

1.
2.

.....
(podpis wnioskującego)

¹Zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2014r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2004., Nr 210, poz 2135 z późn.zm.) wniosek o przywrócenie na listę oczekujących pacjent jest obowiązany zgłosić niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od dnia ustania przyczyny niezgłoszenia się na ustalony termin udzielenia świadczenia.

W przypadku niezgłoszenia się na ustalony termin udzielenia świadczenia, pacjent podlega skreśleniu z listy oczekujących, chyba że **uprawdopodobni**, że niezgłoszenie nastąpiło z powodu siły wyższej np. przypadki losowe, nagle pogorszenie stanu zdrowia.

W przypadku niezgłoszenia na umówiony termin udzielenia świadczenia z powodu choroby, pacjent jest zobowiązany dołączyć do niniejszego wniosku **zaświadczenie lekarskie**.

**) niepotrzebne skreślić*