



## WYKAZ WYMAGANYCH DOKUMENTÓW

### ZAŁĄCZNIKI:

1. Wniosek o wydanie skierowania do Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego
2. Wywiad pielęgniarzski i zaświadczenie lekarskie
3. Karta oceny świadczeniobiorcy kierowanego do Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego
4. Skierowanie do Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego
5. Oświadczenie osoby ubiegającej się o przyjęcie do ZOL lub jej przedstawiciela ustawowego
6. Decyzja dotycząca emerytury / renty
7. Ostatni odcinek emerytury / renty lub potwierdzenie wpływu środków na konto

W/w. dokumenty należy po wypełnieniu złożyć osobiście w sekretariacie Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego  
lub przesłać na adres korespondencyjny:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku  
Zakład Opiekuńczo-Leczniczy  
ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik**