

PROHLÁŠENÍ O ÚHRADĚ NA ODDĚLENÍ DLOUHODOBÉ LŮŽKOVÉ PÉČE

Jméno a příjmení klienta:

Číslo dokladu o příjmu: Číslo zdravotní pojišťovny:

Výše jmenovaný klient nastoupil dnena lůžko dlouhodobé
lůžkové péče, na oddělení Mělnické zdravotní, a.s.

Nad rámec úhrad z veřejného zdravotní pojištění, které slouží k úhradě za veškerou zdravotní péči i
náklady na pobyt – ubytování a stravu, poskytujeme služby doplňkové:

- sociální poradenství – sepsání žádosti o poskytnutí příspěvků na péči, sepsání žádosti do domova seniorů, zajištění návazné sociální péče po propuštění.,
- nákupní služba k lůžku.,
- na pokoji - LCD TV, varná konvice.,
- spirituální péči včetně účasti na mši.,
- vedení individuálních depozitních účtů (pro platby soukromých aktivit př. nájemné, inkaso, atd.).

a to za úhradu ve výši 300,- Kč za den, v níž jsou zahrnuty služby, které nejsou hrazeny z prostředků veřejného zdravotního pojištění.

Pacient výslovně prohlašuje, že se zavazuje uhradit celkovou částku za pobyt na lůžku dlouhodobé lůžkové péče Mělnické zdravotní, a.s. Účtovanou částku podle výše uvedených podmínek při jeho ukončení hospitalizace nebo v případě dlouhodobé hospitalizace na konci každého kalendářního měsíce.

Platba v hotovosti probíhá na pokladně oddělení dlouhodobé lůžkové péče. Platba je možná v hotovosti, kartou nebo uhradit bankovním převodem na účet 3157700009/7910

Souhlasím se všemi podmínkami.

V Mělníku dne:.....

.....
podpis klienta nebo zákonného zástupce
(rodinný vztah) nebo opatrovníka

Zdravotní stav nedovoluje pacientovi se podepsat (důvod)

.....
Datum

.....
Podpis a jmenovka svědka