

**Informujemy, że pacjenci z jakimikolwiek objawami infekcji dróg oddechowych ( kaszel, katar , gorączka )**

**NIE BĘDĄ PRZYJMOWANI.**

**W przypadku w/w objawów prosimy o zgłoszenie telefoniczne lub drogą mailową, termin na oddział zostanie przesunięty.**

### **WYTYCZNE DLA PACJENTA**

**ZAKWALIFIKOWANEGO DO LECZENIA W ODDZIALE REHABILITACYJNYM**

#### **DZIEŃ PRZYJĘCIA**

##### **I. WYMAGANE DOKUMENTY:**

W DNIU WYZNACZONEGO PRZYJĘCIA NALEŻY ZGŁOSIĆ SIĘ DO PAW. B WEJŚCIE OD ULICY JASIOWEJ O OKREŚLONEJ GODZINIE Z NASTĘPUJĄCYMI DOKUMENTAMI:

- **ORYGINAŁ SKIEROWANIA** (o ile nie był wcześniej dostarczony do Szpitala);
- DOWÓD OSOBISTY LUB INNY DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY TOŻSAMOŚĆ PACJENTA
- DOKUMENTACJA DOTYCZĄCA LECZENIA W TRYBIE SZPITALNYM I AMBULATORYJNYM (ORYGINAŁY I KOPIE), JAK NP.: KARTY INFORMACYJNE LECZENIA SZPITALNEGO, KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE, WYNIKI BADAŃ DODATKOWYCH KRWI, MOCZU, EKG;
- POSIADANE BADANIA RTG, CT, MR, ZDJĘCIA/PŁYTY CD ORAZ OPISY.

##### **II. RZECZY NIEZBĘDNE:**

- **MASKA OCHRONNA/ PRZYŁBICA - PODCZAS POBYTU PACJENT JEST ZOBOWIĄZANY DO ZASŁANIANIA UST I NOSA NA TERENIE SZPITALA**
- PRZYBORY TOALETOWE: MYDŁO, SZCZOTKA DO ZĘBÓW, PASTA DO ZĘBÓW, GRZEBIEŃ, PRZYBORY DO GOLENIA;
- RĘCZNIKI;
- BIELIZNA OSOBISTA NA ZMIANĘ;
- STRÓJ TYPU SPORTOWEGO (NP. KOSZULKA, DRES);
- PIŻAMA;
- OBUWIE SPORTOWE NA GUMOWEJ PODESZWIE;

**Centrum Kompleksowej Rehabilitacji Sp. z o.o.**

 Siedziba Główna: ul. Gąsiorowskiego 12/14, 05-510 Konstancin-Jeziorna

 (22) 703 05 36 |  sekretariat@ckr.pl |  www.ckr.pl

**UWAGA:**

- PRZEDMIOTY WARTOŚCIOWE NALEŻY PRZEKAZAĆ DO DEPOZYTU SZPITALNEGO. PERSONEL NIE ODPOWIADA ZA RZECZY WARTOŚCIOWE, KTÓRE NIE ZOSTAŁY ODDANE DO DEPOZYTU.

**DZIEŃ WYPISU**

- DANE DO ZWOLNIENIA LEKARSKIEGO
  - NIP ZAKŁADU PRACY

**W DNIU WYPISU NALEŻY OPUŚCIĆ SAŁĘ CHORYCH DO GODZINY  
10:00**

**Centrum Kompleksowej Rehabilitacji Sp. z o.o.**

 Siedziba Główna: ul. Gąsiorowskiego 12/14, 05-510 Konstancin-Jeziorna

 (22) 703 05 36 |  sekretariat@ckr.pl |  www.ckr.pl