



Kod I: 000000018578

Zakład leczniczy: Szpital O-RSK

Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu
Medycznego

im. Karola Marcinkowskiego W Poznaniu kod V:01

Oddział Pobytu Dziennego kod VII 017, kod VIII 2300

ul. 28.Czerwca 1956r 135/147, 61-545 Poznań

NIP 783-14-97-917 REGON 000288857

INFORMATOR DLA PACJENTÓW PRZYJMOWANYCH DO ODDZIAŁU DZIENNEGO POBYTU –REHABILITACYJNY

KONTAKT: REJESTRACJA / IZBA PRZYJĘĆ ODP

od godz. 8.00 – 14.00 tel 61-8 310 184

SEKRETARIAT ODP

od godz. 7.00 - 19.00 tel 61-8 310 384

1. Zgłaszając się na **badanie kwalifikujące** do cyklu leczenia rehabilitacyjnego proszę zabrać :

1) Dokument tożsamości ze zdjęciem – Dowód osobisty

- w przypadku dzieci: książeczkę zdrowia dziecka oraz w przypadku gdy dziecko nosi inne nazwisko niż opiekun – odpis aktu urodzenia lub odpis postanowienia sądu opiekuńczego.
- *Pacjenci poniżej 16 roku życia (malaletni) oraz ubezwłasnowolnieni całkowicie, przyjmowani są wyłącznie w obecności ich przedstawicieli ustawowych (rodziców lub opiekunów prawnych). W przypadku opiekunów prawnych, przy przyjęciu pacjenta do Szpitala zobowiązani są oni przedstawić odpis postanowienia sądu opiekuńczego potwierdzającego uprawnienie do sprawowania opieki nad pacjentem.*

2) Oryginał skierowania do Szpitala –Oddziału Dziennego Pobytu Kliniki Rehabilitacji

- jeżeli nie został on wcześniej dostarczony do ODP.
- jeśli oryginał skierowania został zagubiony prosimy o dostarczenie nowego skierowania lub duplikatu, potwierdzającego postawione wcześniej rozpoznanie.

3) Ostatni wypis z leczenia na Oddziale Dziennego Pobytu .

4) PESEL osoby upoważnionej do odbioru dokumentacji medycznej.

5) Kserokopię dokumentacji medycznej (opisy badań obrazowych, wypisy ze szpitali) dotyczące w szczególności schorzenia będącego przyczyną przyjęcia do ODP.

6) Spis aktualnie pobieranych leków.

2. Pacjent może **nie zostać przyjęty do Oddziału Dziennego Pobytu** na leczenie rehabilitacyjne jeśli nie pozwala na to jego stan zdrowia, w szczególności:
 - 1) zaostrzenie choroby innej niż będąca powodem skierowania na leczenie rehabilitacyjne;
 - 2) trudności z samodzielnym poruszaniem oraz samoobsługą wymagające asysty osób trzecich;
 - 3) brak zgody na leczenie rehabilitacyjne specjalisty leczącego schorzenie nie będące przedmiotem leczenia usprawniającego;
 - 4) nieleczzonego lub niewłaściwie leczonego schorzenia ogólnego np. cukrzyca, nadciśnienie tętnicze, zakrzepica, schorzenia tarczycy, padaczka itp.) mogącego negatywnie wpływać na bezpieczeństwo w trakcie procesu rehabilitacji;
 - 5) choroby infekcyjnej np. infekcja górnych dróg oddechowych, grypa, infekcja dróg moczowych, biegunka itd.);
 - 6) zmiany grzybicze lub infekcyjne błon śluzowych i skóry, nie zagojone blizny pooperacyjne, owrzodzenia żyłne.
3. **Zgłaszając się na cykl leczenia rehabilitacyjnego :**
 - 1) Cykl leczenia rehabilitacyjnego trwa co najmniej 20 dni zabiegowych pacjent ma przydzieloną stałą godzinę turnusową. W celu informacji o przydzielonej godzinie turnusowej prosimy o kontakt z Sekretariatem ODP 2 dni przed rozpoczęciem planowanego turnusu rehabilitacyjnego w godzinach od 8.00-14.00 tel. 61 – 8 310 184 w godzinach od 14.00-18.00 tel.61-8 310 384
 - 2) Na zabiegi należy zgłaszać się punktualnie o wyznaczonej godzinie.
 - 3) W przypadku rezygnacji z zabiegów pacjent zobowiązany jest do powiadomienia Sekretariatu ODP tel 61 – 8 310 384.
 - 4) Na zabiegi wodne: hydromasaż, ćwiczenia w basenie wymagany jest strój kąpielowy, czepek, klapki kąpielowe, ręcznik.
 - 5) Na gimnastykę wymagany jest obowiązkowo strój sportowy i obuwie sportowe.
 - 6) Pacjenci leczeni z powodu cukrzycy przed zabiegami prosimy o zażycie leków z zgodnie z zaleceniami oraz spożycie codziennego posiłku.
 - 7) Pacjenci korzystający ze zwolnienia lekarskiego w terminie cyklu leczenia rehabilitacyjnego prosimy o wypełnienie ostatniej strony karty zabiegowej.