Wniosek do Sądu Opiekuńczego

….....

Miejscowość i data

Sąd Rejonowy

Wnioskodawca

….....

….....

Na podstawie art. 33a ust.2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach finansowanych ze środków publicznych oraz par. 6 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 r. w sprawie kierowania do zakładów opiekuńczo – leczniczych i pielęgnacyjno – opiekuńczych zwracam się z prośbą o wydanie orzeczenia o umieszczenie pacjenta

….....

.....

.....*Dokładne dane pacjenta: imię i nazwisko, PESEL, adres*

w zakładzie opiekuńczo – leczniczym bez jego zgody.

Pacjent obecnie przebywa w ….....

U Pacjenta zakończono proces leczenia. Pacjent jest osobą bez kontaktu. Wymaga całodobowej opieki, pielęgnacji, rehabilitacji, kompleksowej opieki medycznej, a ze względu na stan zdrowia nie może samodzielnie wyrazić zgody na pobyt w zakładzie opiekuńczo – leczniczym.

Powyższe orzeczenie jest niezbędne do umieszczenia pacjenta w zakładzie opiekuńczo – leczniczym.

W załączeniu

1. **Opinia lekarza**
2. **Karta informacyjna leczenia szpitalnego**