

# Návrh na kúpeľnú starostlivosť

PrV

Zdravotná poisťovňa poistenca

Evidenčné číslo návrhu \*)

1. diel - Predvolanie poistenca do kúpeľov

PACIENT	ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA / SPRIEVODCA	
Priezvisko a meno		
Rodné číslo	tel.:	tel.:
Adresa trvalého pobytu	PSČ:	PSČ:
Zamestnávateľ		

Identifikačná skupina - číslo		Hlavná diagnóza - číslo		slovom:	
Vedľajšie diagnózy:		Navrhol:			
Kúpeľná starostlivosť	ústavná	ambulantná	detská	Overil:	
Stupeň naliehavosti	1	2			
Sprievodca pre pobyt	áno	nie			
				Dátum, pečiatka, podpis	Dátum, pečiatka, podpis

## STANOVISKO KÚPEĽNEJ KOMISIE - REVÍZNEHO LEKÁRA ZDRAVOTNEJ POISŤOVNE

Návrh:	schválený		Stupeň naliehavosti:	1		2		Sprievodca pre pobyt:	áno		nie	
Určená kúpeľná liečebňa:												
Návrh:	zamietnutý											
Zdôvodnenie:												
												Dátum, pečiatka, podpis revízneho lekára

## POTVRDENIE KÚPEĽNEJ LIEČEBNE

Adresa kúpeľného zariadenia:	Hotel GRANIT Piešťany- kúpeľný ústav, Teplická 81, 921 01 Piešťany
IČO:	
Nástup dňa:	Pečiatka, podpis zástupcu kúpeľného zariadenia

## Poučenie pre poistenca

Kúpeľná starostlivosť je poskytovaná zo zdravotného poistenia v príslušných prírodných liečebných kúpeľoch ako pokračovanie liečebného procesu na predvolanie pre dospelých a pre deti.

Návrh na kúpeľnú starostlivosť vypisuje ošetrojúci lekár alebo príslušný odborník, ktorí odošlú návrh zdravotnej poisťovni. Vystavenie návrhu hradí v plnom rozsahu príslušná zdravotná poisťovňa. Návrh na kúpeľnú starostlivosť má platnosť tri mesiace odo dňavystavenia a je neprenosný.

Poistenca predvolávajú na kúpeľnú starostlivosť kúpele najmenej 5 pracovných dní pred určeným nástupným termínom. Nástupný termín je záväzný a poistenec je povinný nastúpiť do kúpeľov do 12.00 hod. v deň označený ako nástupný termín. Predvolanie poistenca, po potvrdení na pobočke zdravotnej poisťovne, stáva sa poukazom, ktorý je poistenec povinný predložiť pri nástupe do kúpeľov v prijímacej kancelárii.

Ak poistenec z vážnych dôvodov, akými je úmrtie v rodine, ošetrovanie člena rodiny, ochorenie spojené s hospitalizáciou alebo vznik ochorenia vylučujúceho kúpeľnú starostlivosť nenastúpi do kúpeľov, oznámi túto skutočnosť kúpeľnému zariadeniu a najbližšej pobočke príslušnej zdravotnej poisťovne. Zdravotná poisťovňa toleruje oneskorený nástup o jeden deň z dopravných dôvodov. Všetky ostatné prípady nedodržania nástupného termínu sú považované za svojvoľné nedodržanie liečebného režimu.

Škody, ktoré týmto vzniknú zdravotnej poisťovni, je poistenec povinný v plnej výške uhradiť.

Poistenec je povinný počas pobytu v kúpeľoch dodržiavať pokyny ošetrojúceho kúpeľného lekára, kúpeľný poriadok a kúpeľný režim. V prípade, ak ich poistenec poruší, môže byť predčasne prepustený pre hrubé porušenie kúpeľnej starostlivosti. Vzniknutú škodu je poistenec povinný uhradiť v plnej výške.

Po skončení kúpeľnej starostlivosti dostane poistenec v uzavretej obálke prepúšťaciu správu. Tento doklad poistenec odovzdá do troch dní svojmu ošetrojúcemu lekárovi.

Dĺžka liečby v kúpeľoch sa riadi Indikačným zoznamom. Poistenca s ňou oboznamuje navrhujúci lekár, prípadne príslušná pobočka zdravotnej poisťovne.

Kúpeľná starostlivosť pre detských poistencov, ich prípadný sprievod, sa riadi príslušnými ustanoveniami zákona NR SR č. 98/ 95 Z. z. o Liečebnom poriadku.