

## Návrh na zaradenie poistenca do zoznamu poistencov čakajúcich na poskytnutie plánovanej zdravotnej starostlivosti a informovaný súhlas poistenca

(Podľa zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov)

Meno Priezvisko pacienta:

Rodné číslo:

Poisťovňa:

Názov choroby + kód choroby podľa MKCH10 (JZS výkon + DRG kód):

Dátum zaradenia na čakačku:

Plánovaný dátum poskytnutia zdravotnej starostlivosti:

### Informovaný súhlas poistenca:

Potvrdzujem, že som bol/a zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku, s možnosťou a dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť pre informovaný súhlas, informovaný/á ošetrojúcim lekárom o účele, povahe, následkoch a rizikách poskytnutia plánovanej zdravotnej starostlivosti, o možnostiach voľby navrhovaných postupov a rizikách ich odmietnutia a zároveň som si prečítal/a „Poučenie poistenca“ a „Práva a povinnosti poistenca“.

### Poučenie poistenca

- Zdravotná poisťovňa potvrdzuje návrh na zaradenie do zoznamu poistencov čakajúcich na poskytnutie plánovanej zdravotnej starostlivosti priamo ošetrojúcemu lekárovi, ktorý Vás bude podrobne informovať o plánovanom dátume poskytnutia zdravotnej starostlivosti.
- Zdravotná poisťovňa písomne informuje poistenca v prípade neakceptovania návrhu a následného neschválenia plánovanej zdravotnej starostlivosti alebo v prípade, ak poistencovi vie poskytnúť informáciu o zdravotníckom zariadení, v ktorom je kratšia čakacia doba.
- Poistenec sa kedykoľvek môže písomne alebo osobne informovať v zdravotnej poisťovni na podrobnosti týkajúce sa jeho zaradenia do zoznamu poistencov čakajúcich na poskytnutie plánovanej zdravotnej starostlivosti.
- Zaradenie poistenca do zoznamu poistencov čakajúcich na poskytnutie plánovanej zdravotnej starostlivosti nezavaruje poskytovateľa zdravotnej starostlivosti povinnosti poskytnúť neodkladnú zdravotnú starostlivosť poistencovi v tom prípade, ak je táto potrebná.

### Práva a povinnosti poistenca súvisiace so zaradením na čakaciu listinu:

Ak poistenec nemôže alebo nechce nastúpiť na plánovanú starostlivosť, je povinný oznámiť to poskytovateľovi čo najskôr, aby poskytovateľ mohol na tento termín naplánovať iného poistenca.

Ak poistenec nemôže alebo nechce nastúpiť na plánovanú starostlivosť, je povinný oznámiť to poskytovateľovi čo najskôr, aby poskytovateľ mohol na tento termín naplánovať iného poistenca.

Ak poistenec nenahlási relevantný dôvod nenastúpenia poskytovateľovi ani do 10 dní od plánovaného termínu, bude vyradený zo zoznamu.

Pokiaľ poistenec **už plánovanú starostlivosť nepotrebuje** (napríklad absolvoval potrebnú starostlivosť u iného poskytovateľa, či už zmluvného, nezmluvného alebo poskytovateľa z iného členského štátu EÚ), poistenec je rovnako povinný bezodkladne to nahlásiť poskytovateľovi, u ktorého je zaradený do zoznamu.

Ak poistenec požaduje **posun termínu plánovanej starostlivosti**, je povinný to nahlásiť poskytovateľovi čo najskôr.

**DODATOK:** ID číslo, ktoré Vám bolo pridelené, Vám vieme poskytnúť po vyžiadaní na GE recepcii Kliniky ORBIS.

pečiatka a podpis lekára

podpis pacienta