

Tájékoztató az igénybevételi eljárásról

A Mikepércsi Református Egyházközség Élő Forrás Kútja Idősek Otthona nevében ezzel a tájékoztatóval szeretnénk segítséget nyújtani az intézményünkbe kerülés feltételeiről, valamint az igénybevételi eljárás menetéről.

Az idősök otthona ellátásának igénybevétele önkéntes, melynek kérelmezését az ellátást igénybe vevő vagy törvényes képviselője szóban vagy írásban teheti meg, azonban a hivatalos kérelmezési eljáráshoz mindenképpen szükség van kérelemcsomagunk kitöltésére, mely elérhető intézményünk honlapján, a www.eloforraskutja.hu „jelentkezés” fül alatt vagy kérheti nyomtatott formában személyesen intézményünkben.

Szívesen nyújtunk információt intézményünkről, segítséget a kérelem kitöltésével kapcsolatban telefonon vagy személyesen, ez utóbbihoz érdemes időpontot kérni a 06705557728-as telefonszámon. Személyes találkozáskor lehetőséget biztosítunk az intézmény megtekintésére is.

Fontos, hogy **csak helyesen kitöltött, teljes dokumentációt tudunk elfogadni**, hiányos vagy pontatlan kérelem esetén hiánypótlásra visszaküldjük azt. A kérelemhez szükséges melléletek esetében elengedhetetlen a kérelmező személyes okmányainak fénymásolata (személyi igazolvány, lakcím kártya, TAJ kártya).

A kérelem benyújtása mivel önkéntes, így az ellátást igénylőnek saját kezű aláírására van szükség a kérelem több pontján, mivel a kérelmező fizikai állapottól függetlenül cselekvőképesnek minősül jogilag, ha nincs gondnokság alatt.

Aláírás szükséges: a 4.oldalon - adatkezeléshez hozzájáruló nyilatkozat; 9. oldal legalján, függetlenül attól, hogy vállalják e vagy sem a térítési díj megfizetését; a „**jövedelemnyilatkozat kiskorú igénybevevő esetén**” dokumentumon, ez utóbbit át kell húzni, de aláírás szükséges! illetve a „**halálesi rendelkezés**” is sajátkezű aláírást kérünk.

Amennyiben az ellátást igénylő vállalja a térítési díj megfizetését, úgy abban az esetben nem szükséges vagyont és jövedelemnyilatkozatot tenni (kérelem 7-9.oldal). Ha a kérelmező jövedelme nem elegendő a kiegészítést a hozzátartozók vállalják. Amennyiben a kérelmezőnek nincs hozzátartozó és a jövedelme nem elegendő a teljes térítési díj megfizetésére, úgy ebben az esetben jövedelem és vagyonyilatkozatot szükséges tennie, melyet a szükséges dokumentumokkal kell igazolni (nyugdíjszelvény, bankszámlakivonat, ingatlan tulajdont igazoló dokumentumok).

A „**Térítési díj vállaló nyilatkozatot**” abban az esetben, ha az ellátást igénylő jövedelme nem elegendő a térítési díj megfizetésére a törvény által előírtak szerint, úgy azt a hozzátartozók szokták vállalni, ennek értelmében ők töltik ki és írják alá ezt a dokumentumot.

Ha az ellátást igénylő gondnokság alatt van, úgy a gondnok ír alá mindenhol és csatolni szükséges mellékletként a gondokkirendelő határozat másolatát.

Ha az ellátást igénylő nincs gondnokság alatt, de nem aláíróképes: - Az állapotot igazoló orvosi dokumentummal, melyen szerepel, hogy gondnokság alá helyezése és intézményi elhelyezése indokolt

a területileg illetékes járási hivatal gyámügyi osztályán azonnali intézményi elhelyezéshez „cseti gondnokság alá vételt” kell kezdeményezni. Ez a legrövidebb határidővel működő gondnoksági eljárás, általában 5 munkanapon belül megkapja a gondnok a határozatot, mellyel már aláírhat az ellátást igénylő helyett. Közjegyző által hitelesített aláírásra vonatkozó meghatalmazásokat intézményi elhelyezés esetében nem tudunk elfogadni.

Demenciával élő idősök esetében a kérelem benyújtásához szükséges a pszichiátriai szakorvosi vélemény másolata, melyen szerepel az állapot mértéke (enyhe, középsúlyos, súlyos) továbbá középsúlyos vagy súlyos demencia esetén szükséges, hogy az ellátást igénylő gondnokság alatt legyen, melyet a gondnokkirendelő határozat másolatával igazolnak, amit szintén a kérelemhez csatolnak.

Az egészségügyi állapotra vonatkozó, orvos által kitöltendő mellékletek (I. és III.) esetében fontos, hogy az orvosi pecsét mellett kerüljön rá házi orvos esetében praxis pecsét, kórházi vagy klinikai kezelőorvos esetében intézményi, osztályos pecsét. A III. számú melléklet („Értékelő adatlap – Mérőtábla) az orvosnak csak a számára megnevezett „Orvos” oszlopot kell kitölteni, az intézményvezető részt előgondozást követően munkatársunk tölti ki.

Napi térítési díjunk 2025. március 1-jétől 7000 Ft/nap, melybe az étkezés is bele tartozik.

Intézményünkben napi 5x-i étkezést biztosítunk, amennyiben szükséges, diabéteszes és epés étrendet is tudunk nyújtani. Ételallergia esetén nem tudjuk vállalni a szükséges étrend elkészítését, ennek rendszeres biztosításához a szükséges ügyintézkést a családnak kell vállalni. Ebben az esetben, illetve gyomorszondán át táplált időseinknél a napi térítési díj csökken az étkezés díjával.

Intézményünk úgynevezett alaplistás gyógyszerkészlettel rendelkezik, mely alatt az időskori krónikus betegségekre vonatkozó gyógyszereket kell érteni. A listában szereplő gyógyszerekért nem kell fizetni, ami ezen kívül esik az plusz költségként kerül elszámolásra. Időseink gyógyszereit az intézmény szerzi be. A gyógyszertár névre szóló számlával igazolja az ellátottjaink számára kibocsátott készítményeket, melyet vagy számukra, vagy a hozzátartozók számára juttatnak el.

Amennyiben ellátottjaink számára vizelet és székletfelfogó eszközre van szükség és az igénylő szakorvosi javaslattal rendelkezik, úgy államilag támogatott áron az intézmény szerzi be a szükséges eszközöket. Ennek költsége szintén az érintettet vagy a hozzátartozókat terheli.

Intézményünk lehetőséget biztosít a fenntartó egyházközség számára történő adományozásra is.

A kérelem, valamint a hozzátartozó egyéb dokumentumok benyújtása után iktatjuk az igényeket és várólistára vesszük őket. Intézményünkben több osztály működik (fennjáró női, fennjáró férfi, fennjáró demens, fekvő és apartmanjellegű elhelyezést nyújtó részleg). Mindegyik osztálynak külön várólistája van. Részlegeink különálló épületekben helyezkednek el. 1-2-3-4 ágyas szobákban tudunk elhelyezést biztosítani. Dolgozóink egészségügyi és szociális területen szerzett képesítéssel rendelkeznek, szakápolói tevékenységet is jogosultak vagyunk ellátni.

A kérelem beérkezését követően intézményvezető által megbízott munkatárs elvégzi az előgondozást, aki tájékozik az ellátást igénybe vevő életkörülményeiről, egészségi állapotáról, szociális helyzetéről – a megfelelő, személyre szabott szolgáltatás biztosítása érdekében – továbbá vizsgálja a szociális elhelyezés iránti igény indokoltságát megalapozó körülményeket. Az előgondozást végző személy kitölti az előgondozási adatlapot, tájékoztatást nyújt az igénybevevő részére a kötendő megállapodás tartalmáról, a térítési díj várható mértékéről, a házirend tartalmáról és átadja a megállapodás tervezetét.

Beköltözéskor megkötjük az ellátási megállapodást. Ettől a naptól kezdve kerül elszámolásra a napi térítési díj. Intézményünkben utólagos elszámolás történik erre vonatkozóan. A térítési díj fizetése

történhet készpénzben vagy átutalás formájában. A költözés napján kérjük időseinket vagy hozzátartozóikat, hogy feltétlenül keressék fel kolleganőinket a gazdasági irodán, hogy minden információt megkapjanak a költségekkel kapcsolatban.

Intézményünk számos programot nyújt időseink számára. Lehetőséget biztosítunk a hitélet gyakorlására is és a terápiás és mentálhigiénés csoportban dolgozó kolleganők szórakoztató jellegű foglalkozásokkal színesítik a mindennapokat (kognitív képességek szintentartása, kutyaterápia, senior torna, kézműves tevékenységek, filmvetítés, sütés-főzés). Egyházi és állami ünnepeinket, jeles napokat, megemlékezéseket pedig szervezett műsor keretében rendezünk meg, számos alkalommal vendéglődők bevonásával.

Reméljük tájékoztatónk segítségükre volt. Ha felkeltettük érdeklődésüket keressenek minket bizalommal!

Elérhetőségeink:

Mikepércsi Református Egyházközség

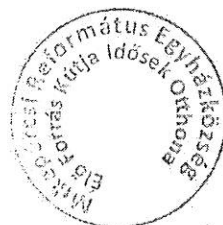
Élő Forrás Kútja Idősek Otthona


4271 Mikepércs, Forrás tanya 42.

Információ, időpont egyeztetés: 0670/555 77 28 (Griger Xénia)

Forduljon hozzánk bizalommal!

Mikepércs, 2025. február 12.




Fazekas – Lévai Éva
intézményvezető

MIKEPÉRCSI REFORMÁTUS EGYHÁZKÖZSÉG

ÉLŐ FORRÁS KÚTJA IDŐSEK OTTHONA

email: eloforraskutja@gmail.com, telefon: +3652/398-128, 4271 Mikepércs, Forrás tanya 42.

Nyilvántartási szám:
(az intézmény tölti ki)

**Kérelem
Szociális intézményi ellátás igényléséhez**

1. Az ellátást igénylő adatai

Név:

Születési név:

Anyja születési neve:

Születési hely:

Születési idő:

Taj száma:

Az ellátást igénylő állampolgársága:

Bejelentett lakóhely:

Bejelentett tartózkodási hely:

Értesítési cím:

Telefonszám:

E-mail cím:

Amennyiben Önnek van törvényes képviselője, a törvényes képviselő

Név:

Születési név:

Bejelentett lakóhely:

Bejelentett tartózkodási hely:

Értesítési cím:

Telefonszám:

E-mail cím:

Megnevezett hozzátartozó:

Név:

Születési név:

Bejelentett lakóhely:

Bejelentett tartózkodási hely:

Értesítési cím:

Telefonszám:

E-mail cím:

Rokonsági fok:

A kérelmező: (kérem, aláhúzással jelölje)

- A) cselekvőképes,
- B) cselekvőképességében részlegesen korlátozott,
- C) cselekvőképességében teljesen korlátozott,

Tartási vagy öröklési szerződést kötött-e: igen nem
(kérem, aláhúzással jelölje)

Igen válasz esetén a tartást és gondozást szerződésben vállaló személy adatai:

Név:

Születési név:

Bejelentett lakóhely:

Bejelentett tartózkodási hely:

Értesítési cím:

Telefonszám:

E-mail cím:

A kérelem benyújtásának oka: (kérem, aláhúzással jelölje; több ok is jelölhető)

- az önellátó képesség csökkenése, illetve elvesztése
- jövedelmi, megélhetési okok
- a család ellátó képességének csökkenése, illetve elvesztése
- mentális vagy pszichés problémák

-lakhatással kapcsolatos problémák

-egyéb, és pedig:

A kért intézménytípus megjelölése az igények sorrendjében:

Sorszám	Intézményi ellátás típusa	Intézmény székhelyének címe	Intézmény telephelyének címe
1.	Mikepércs Élő Forrás Kútja Idősek Otthona	4271 Mikepércs Forrás Tanya 42.	

Soron kívüli elhelyezést kér-e: igen nem

(kérem, aláhúzással jelölje)

Igen válasz esetén, kérem, indokolja:

.....
.....

Az ellátás időtartama: határozott:

határozatlan

(kérem, aláhúzással jelölje, a határozott időt pontosan jelölje meg, pl. 3 hónap)

A kérelem előterjesztésének, vagy a beutaló határozat beérkezésének időpontja:

(az intézmény tölti ki)

.....

Az előgondozás lefolytatásának időpontja: (az intézmény tölti ki).....

Egyéb közlendő:

.....
.....

Nyilatkozat

Alulírott kérelmező hozzájárulok az adataim elektronikus úton történő rögzítéséhez, azok nyilvántartásához.

A közölt adatok a valóságnak megfelelnek, a személyi adatok a személyi okmányokban bejegyzett adatokkal megegyeznek.

Dátum:

Az ellátást kérelmező aláírása

az ellátást kérelmező
Törvényes képviselőjének aláírása

II. JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

(itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)

Telefonszám (nem kötelező megadni):

Az 1993. évi III. törvény 117/B. §-a szerint a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy vállalja-e (a rovat nem minősül tényleges vállalásnak):

igen – ebben az esetben a jövedelemnyilatkozat további részét és a „III.

Vagyomnyilatkozat” nyomtatványt nem kell kitölteni,

nem

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi adatok:

A jövedelem típusa	Nettó összeg
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más	
önálló tevékenységből származó:	
Táppénz, gyermekgondozási támogatások:	
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások:	
Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások:	
Egyéb jövedelem:	
Összes jövedelem:	

III. VAGYONNYILATKOZAT

(tartós bentlakásos intézményi ellátás kérelmezése esetén kell kitölteni)

1. A nyilatkozóra vonatkozó személyes adatok

Név:

Születési név:.....

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

(itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)

Telefonszám (nem kötelező megadni):

A nyilatkozó vagyona:

2. Pénzvagyon

1. A nyilatkozó rendelkezésére álló készpénz összege: Ft

2. Bankszámlán/fizetési számlán lekötött betéteket és a betétszerződés alapján rendelkezésre álló összeget is: Ft

A számlavezető pénzintézet neve, címe:.....

Takarékbetét-szerződés alapján rendelkezésre álló összeg: Ft

A betétszámlát vezető pénzintézet neve, címe:.....

Rehabilitációs intézmény és rehabilitációs célú lakóotthon esetén a „3

Ingatlanvagyon” pontot nem kell kitölteni!

3. Ingatlanvagyon

Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon címe:

helyrajzi száma:, a lakás alapterülete: m², a telek alapterülete: m²,

tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték: Ft

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen / nem *(a megfelelő aláhúzendó)*

Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon címe:

helyrajzi száma:, az üdülő alapterülete: m², a telek alapterülete:m²,

tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték: Ft

Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon megnevezés (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs, stb.) címe:

.....helyrajzi száma:, alapterülete..... m²,

tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték: Ft

Termőföldtulajdon megnevezése: címe:

helyrajzi száma:, alapterülete: m², tulajdoni hányad:,

a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték: Ft

1. 18 hónapon belül ingyenesen átruházott ingatlan címe:

helyrajzi száma:, alapterülete: m², tulajdoni hányad:,

az átruházás ideje: év

Becsült forgalmi érték: Ft

2. Ingatlanhoz kötődő vagyoni értékű jog:

A kapcsolódó ingatlan megnevezése:

címe:

helyrajzi száma:

A vagyoni értékű jog megnevezése: haszonélvezeti használati földhasználati

lakáshasználati haszonbérleti bérleti jelzálog egyéb

Ingatlan becsült forgalmi értéke: Ft

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak az eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Dátum:

.....
Az ellátást igénybe vevő
(törvényes képviselő) aláírása

MIKEPÉRCESI REFORMÁTUS EGYHÁZKÖZSÉG
ÉLŐ FORRÁS KÚTJA IDŐSEK OTTHONA

email: eloforraskutjat@gmail.com, telefon: +3652/398-128, 4271 Mikepércs, Forrás tanya 42.

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Kiskorú igénybe vevő esetén a családban élőkre vonatkozó (nettó) jövedelmi adatok: (kizárólag kiskorú kérelmező esetén szükséges kitölteni) *

A család létszáma: fő	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó	Táppénz, gyermek-gondozási támogatások	Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb nyugdíj-szerű rendszeres szociális ellátások	Egyéb jövedelem
Az ellátást igénybe vevő kiskorú						
A közeli hozzátartozók neve, születési ideje	Rokoni kapcsolat					
ÖSSZESEN:						

(szükség esetén a táblázat sorai bővíthetők)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A térítési díj megállapításához szükséges jövedelmet igazoló bizonylatokat egyidejűleg csatoltam. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Dátumi:.....

.....

az ellátást igénybe vevő

(törvényes képviselő) aláírása

*Nagykorú igénybevevő esetén a táblázatot át kell húzni és alá kell írni!

MIKEPÉRCSI REFORMÁTUS EGYHÁZKÖZSÉG

ÉLŐ FORRÁS KÚTJA IDŐSEK OTTHONA

4271 Mikepércs, Forrás tanya 42.

Nyilatkozat térítési díj megfizetéséről

Alulírott, (szül.:.....,
....., anyja neve:), a szociális igazgatásról és
szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 117/B. § és a személyes gondoskodást
nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló 29/1993. (II.17.) Kormányrendelet 2/A. § (1)
bekezdés szerint vállalom, hogy:

- az általam igénybevett
- igénybe vevő által igénybe vett

MRE ÉFK Idősek Otthona szolgáltatás vonatkozásában az intézményi térítési díjjal
megegyező összegű személyi térítési díj megfizetését.

Nyilatkozatom annak keltétől

202.....év.....hónap.....napjáig érvényes¹.

A térítési díj/belépési hozzájárulás megfizetését vállaló személy/ térítési díj megfizetésére
kötelezett személy tudomásul veszi, hogy jelen nyilatkozatban megadott személyes adatait az
intézmény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. , valamint a
vonatkozó hatályos hazai és közvetlenül alkalmazandó nemzetközi adatvédelmi
rendelkezések szerint kezeli és tartja nyilván. Az adatok kezelésének célja: az intézmény által
nyújtott szolgáltatás biztosítása, jogalapja: a jogszabályi kötelezettségek teljesítése. Az
intézmény adatkezeléssel kapcsolatos szabályzatát/tájékoztatóját részletesebben
megismerheti: www.eloforraskutja.hu

Kelt, Mikepércs,

.....
igénybe vevő/törvényes képviselő
térítési díjat megfizető személy

¹ 29/1993. (II.17.) Kor. Rend. 2/a (1): az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy az intézményi
térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését egy év időtartamra, tartós bentlakásos intézmény esetén
legfeljebb három év időtartamra vállalhatja, amely időtartam meghosszabbítható.

RENDELKEZÉS
HALÁLOM ESETÉRE

Alulírott Szül.:
Anyja neve: Személyi igazolvány szám: a
Mikepércsi Református Egyházközség Élő Forrás Kútja Idősek Otthonának lakója, szellemi
képeségem teljes birtokában, megfontoltan, minden befolyástól mentesen úgy rendelkezem, hogy
halálom esetén temetésemről a következő/k gondoskodjon/gondoskodjanak:

A temetkezés módja: hamvasztás földbetemetés

Helyszín:

A temetkezéssel kapcsolatos egyéb kérésem:

.....
aláírás

Alulírott, születési hely:
..... év hó nap, anyja neve:
személyi igazolvány szám:
lakcím: a fentieket tudomásul véve
gondoskodom temetéséről.

.....
aláírás

Alulírott, születési hely:
..... év hó nap, anyja neve:
személyi igazolvány szám:
lakcím: a fentieket
tudomásul véve gondoskodom temetéséről.

.....
aláírás

Mikepércs,

Tanúk:
.....

MIKEPÉRCSI REFORMÁTUS EGYHÁZKÖZSÉG
ÉLŐ FORRÁS KÚTJA IDŐSEK OTTHONA

4271 Mikepércs, Forrás tanya 42.

E-mail: eloforraskutja@gmail.com, Tel: +3652/398-128

KÉRELEMHEZ SZÜKSÉGES MELLÉKLETEK:

- Személyes okmányok (érvényes személyi igazolvány, lakcím kártya, Taj kártya, adóazonosító- ha van) fénymásolatai.
- Születési anyakönyvi kivonat, családi állapotot igazoló okirat (halotti anyakönyvi kivonat, válás esetén jogerős bírói végzés vagy a házassági anyakönyvi kivonat, ahol a megjegyzés rovatban van feltüntetve a válás ideje, és a jogerős bírói végzés száma.)
- Ha van, közgyógy igazolvány
- Zárójelentések, ambuláns lapok
- Házi orvos által kiállított gyógyszeres lap
- Szakorvosi vélemény (gyógyszerről, pelenkáról, katéterről stb.)
- Ha a kórházi kezelő orvos tölti ki a kérelem orvosi részét, minden esetben szükséges a házi orvos neve, címe, telefonszáma is.
- Súlyos vagy középsúlyos demencia esetén Demencia Centrumi szakvélemény
- Amennyiben gondnokság alatt áll, gondnoki kijelölő határozat.
- Amennyiben rendelkezik koronavírus elleni oltással, az oltások igazolását szolgáló orvosi pecséttel ellátott szelvény fénymásolata
- „Rendelkezés halálesetre” kitöltött dokumentum (kérelemcsomagban megtalálható)

A BEFOGADÁSHOZ SZÜKSÉGES:

- Tüdőszűrő, széklet eredmény (30 napnál nem régebbi)

Mikepércsi Református Egyházközség Élő Forrás Kútja Idősek Otthona Beköltözéshez ajánlott lista

Ágynemű:

- 1 db párna (mosható)
- 1 db paplan (mosható)
- 1 db kispárna (mosható) ha otthon is használta
- 3 db lepedő
- 3 db ágyneműhuzat garnitúra
- 1 db pléd
- 2 db matracvédő (alja PVC, teteje textil)

Tisztálkodási szerek:

- 3 db törölköző
- 2 db kéztörölő
- 2 db fürdőlepedő
- fürdéshez papucs
- személyi higiénéhez szükséges egyéb tisztálkodási szerek

Egyéb:

- bögre
- ma. tányér
- ma kicsi tálca
- konyharuha
- evőeszköz (igényhez és állapothoz mérten)

Ruházat tekintetében az alábbi szempontokat érdemes figyelembe venni

- intézményünk mosodája hetente 1 alkalommal mossa időseink ruháit, 1 hétre elegendő ruházat mindenképp érkezzen be
- kényelmes, könnyen felvehető, praktikus ruhadarabok könnyítik az öltözködést
- névvel ellátva, szezonálisan hozzuk be ruháinkat
- pelenkaszükséglet esetén alsóneműre nincs szükség
- koporsós temetés esetén a halotti öltözet költözéskor behozatalra kell kerüljön névvel ellátva, ruhásákban

Mozgástsegítő eszközök

- amennyiben otthonában rendelkezett bármilyen segédeszközzel, azt költözéskor kérjük hozni (kerekeszék, járókeret, támbot)

TOVÁBBI FONTOS INFORMÁCIÓK:

A költözés napján az osztályvezető ápolónak kell leadni:

- eredeti személyes okmányok (személyi igazolvány, lakcímkártya, TAJ kártya)
- gyógyszerre, pelenkára vonatkozó érvényes, papír alapú szakorvosi javalatok
- háziorvos/kezelőorvos által pecséttel kiadott gyógyszeres lista a szedett készítményekről és azok adagolásáról
- 2 hétre elegendő gyógyszer és pelenka
- minden meglévő papír alapú orvosi dokumentum, szakrendelések ambuláns lapjai, zárójelentés