



TOWARZYSTWO  
PRZYJACIÓŁ  
HOSPICJUM



**ANIOŁOWO**

Towarzystwa Przyjaciół Hospicjum  
w Chojnicach

## OŚWIADCZENIE

Podczas pobytu pacjenta w Zakładzie Opiekuńczo - Leczniczym Aniołowo zobowiązuję się nie korzystać w jego imieniu z jakichkolwiek innych świadczeń refundowanych przez NFZ, w szczególności:

- wizyt, porad, teleporad lekarza POZ oraz poradni specjalistycznych,
- nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej,
- uzyskiwania recept.

Niedotrzymanie zobowiązania będzie skutkowało dla mnie obciążeniem finansowym w wysokości odpowiadającej niezapłaconym przez NFZ na rzecz naszego szpitala środkom.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis opiekuna