

Zaświadczenie lekarskie

wydane na potrzeby realizacji projektu „Nowa jakość życia osób starszych niesamodzielnych lub niepełnosprawnych” współfinansowanego w ramach Poddziałania 9.1.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020.

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

PESEL

Zaświadczam, że w/w osoba jest osobą niesamodzielną, która ze względu na stan zdrowia wymaga wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego (proszę zaznaczyć właściwe):

- ☐ spożywanie posiłków,
- ☐ poruszanie się,
- ☐ ubieranie,
- ☐ rozbieranie,
- ☐ higiena osobista,
- ☐ korzystanie z toalety,
- ☐ kontrolowanie czynności fizjologicznych

i wskazane jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych (wsparcie fizjoterapeuty).

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć lekarza)



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Informacja dla lekarza rodzinnego

W związku z realizacją projektu: „Nowa jakość życia osób starszych niesamodzielnych lub niepełnosprawnych”, współfinansowanego w ramach Poddziałania 9.1.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Solcu Kujawskim zwraca się do Państwa z prośbą o wypełnienie zaświadczenia lekarskiego dla osoby, która chce uczestniczyć w w/w projekcie. W ramach projektu osoby starsze niesamodzielne¹ mają okazję skorzystać ze wsparcia fizjoterapeuty w miejscu zamieszkania. Dokument jest niezbędny do przystąpienia do projektu przez osobę niesamodzielną, dlatego bardzo prosimy o wypełnienie go i przekazanie pacjentowi.

Wsparcie fizjoterapeuty realizowane będzie w wymiarze od 2 do 4 godzin tygodniowo przez okres 15 miesięcy zgodnie z zaleceniami lekarza neurologa.

¹ Osoba niesamodzielna to osoba, która ze względu na podeszły wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego (np. spożywanie posiłków, poruszanie się, ubieranie, rozbieranie, higiena osobista, korzystanie z toalety, kontrolowanie czynności fizjologicznych).