



**Pomorski Oddział Wojewódzki
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA
Delegatura w Słupsku**

Znak: NSF/JB- 3674 /2005

Słupsk, 2005-07-28

ŚWIADCZENIODAWCY

Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia informuje, że na pierwszym zleceniu poprzedzającym wydanie Karty zaopatrzenia comiesięcznego na pieluchomajtki lub pieluchy anatomiczne należy szczegółowo opisać rodzaj zaburzeń występujących u pacjenta, które uzasadniają zaopatrzenie w zlecany środek pomocniczy.

Powyższe uzasadnienie należy wpisać w rubryce „dodatkowe informacje” pismem czytelnym. Zlecenia z nieczytelnymi opisami nie będą podlegały potwierdzeniu.

Przy wystawianiu zleceń należy bezwzględnie przestrzegać zapisu §18 ust.1 „Warunków udzielania świadczeń opieki zdrowotnej” stanowiący załącznik nr 2 do umów, który mówi „Świadczeniodawca ponosi odpowiedzialność za ordynowanie leków, wyrobów medycznych i środków pomocniczych leczonym przez niego osobom, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz uwzględnieniem zasady **nie przekraczania granic potrzeby koniecznej**”.

W dokumentacji medycznej pacjenta należy zachować wyniki konsultacji specjalistycznej i badań dodatkowych potwierdzających rozpoznanie.

Ponadto do Delegatury w Słupsku Oddziału musi wpłynąć oryginał zlecenia, na podstawie którego zostanie wydana Karta zaopatrzenia comiesięcznego na pieluchomajtki lub pieluchy anatomiczne.

Jadwiga Olechnowicz
Kierownik Delegatury w Słupsku
POW NFZ