



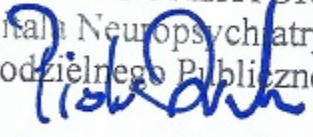
SZPITAL NEUROPSYCHIATRYCZNY
im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
20-442 Lublin, ul. Abramowicka 2
KRS 0000004020, REGON 431019046, NIP 946-21-60-056
Nr konta: 08 8025 0007 0710 1863 2000 0010

www.snoz.lublin.pl; Telefax: 81 744 10 79; **Telefony:** Centrala 81 744 30 61; Dyrektor 81 744 09 66; Z-ca Dyr. ds. Adm.-Tech. 81 72 86 404; Z-ca Dyr. ds. Lecz. 81 72 86 403; Naczelną Pielęgniarką 81 72 86 377; Izba Przyjęć 81 744 14 55

Informacje dotyczące skierowań na zabiegi krioterapii ogólnoustrojowej

1. Zabiegi krioterapii ogólnoustrojowej jest jednym z zabiegów realizowanych w zakresie fizjoterapii ambulatoryjnej. Na zabiegi fizjoterapeutyczne realizowane w tym zakresie skierowania może wystawić lekarz ubezpieczenia zdrowotnego.
2. Podczas wizyty fizjoterapeutycznej fizjoterapeuta może zlecić zabieg krioterapii ogólnoustrojowej. Ograniczeniem jest liczba zabiegów na rzecz jednego pacjenta tj. do 20 zabiegów w roku kalendarzowym

W przypadku stwierdzenia u świadczeniobiorcy wady postawy kwalifikującej się do rehabilitacji leczniczej lub dysfunkcji narządu ruchu, której przyczyną są wady postawy, skierowanie na cykl zabiegów wystawia lekarz ubezpieczenia zdrowotnego będący lekarzem specjalistą^[1].

DYREKTOR
Szpitala Neuropsychiatrycznego
Samodzielnego Publicznego ZOZ

dr n. med. Piotr Dreher

Podstawa prawna:

[1] Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 201r. w sprawie świadczeń gwarantowanych w zakresie rehabilitacji leczniczej (t.j. Dz. U. 2021 poz. 265)



Instytucja Samorządu
Województwa Lubelskiego



System
zarządzania
ISO 9001:2015

www.tuv.com
ID 9105043973