

**Komunikat nr 52/2013 dla świadczeniodawców  
w sprawie oświadczenia o przysługującym świadczeniobiorcy prawie  
do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych**

W związku z przyjmowaniem przez świadczeniodawców nieprawidłowo wypełnionych oświadczeń pacjentów o przysługujących uprawnieniach do świadczeń, Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w załączeniu przekazuje opublikowany na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia ([www.dlapacjenta.mz.gov.pl](http://www.dlapacjenta.mz.gov.pl)) wzór prawidłowo wypełnionego oświadczenia składanego przez:

1. Osobę ubezpieczoną,
2. Przedstawiciela ustawowego albo opiekuna prawnego lub faktycznego,
3. Osobę, która po wygaśnięciu obowiązku ubezpieczenia zdrowotnego zachowała prawo do świadczeń opieki zdrowotnej,
4. Kobieta w okresie ciąży, porodu lub połogu posiadającą obywatelstwo polskie i miejsce zamieszkania na terytorium Polski (tylko w przypadku gdy kobieta nie jest objęta ubezpieczeniem zdrowotnym),
5. Osobę, która otrzymała decyzję wójta (burmistrza lub prezydenta) potwierdzającą prawo do świadczeń opieki zdrowotnej.

Jednocześnie nadmieniamy, że w przypadku pacjentów składających oświadczenie o prawie do świadczeń, należy zweryfikować zgodność wskazanych w oświadczeniu danych osobowych pacjenta z dokumentem potwierdzającym jego tożsamość. **Jedynie kompletnie i prawidłowo wypełnione oświadczenie pacjenta jest podstawą do udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.**