

Pracownicy Enei Operator zainteresowani pobytem profilaktycznym w Szpitalu Uzdrawiskowym Energetyk w Inowrocławiu w 2018 r. proszeni są o składanie wniosków do 2 lutego 2018 r.

Wypełnione wnioski należy kierować do Pracowników Biura Administracji Funduszem Świadczeń Socjalnych w Enei Centrum w poszczególnych obszarach:

- obszar bydgoski - Anna Poniatowska (anna.poniatowska@enea.pl)
- obszar gorzowski - Anna Piekarcz-Bruździńska (anna.piekarcz@enea.pl)
- obszar zielonogórski - Danuta Rogozińska (danuta.rogozinska@enea.pl)
- obszar szczeciński - Elwira Witasik (elwira.witasik@enea.pl)
- obszar poznański - Jadwiga Sadowska (jadwiga.sadowska@enea.pl)
- Anna Bartkowiak (anna.bartkowiak@enea.pl)

Ważne!

Pracownicy, którzy w 2017 r. znaleźli się na liście rezerwowej, a nadal są zainteresowani pobytem w sanatorium proszeni są o złożenie nowego wniosku, który potwierdzi chęć skorzystania z profilaktyki.

Informujemy, że istnieje możliwość:

- przyjazdu wcześniejszego o jeden dzień lub/i wyjazdu późniejszego o jeden dzień - za dodatkową opłatą w wys. 60,00 zł, która obejmuje trzy posiłki i jeden nocleg (możliwość wcześniejszego przyjazdu/wyjazdu uzależniona jest od dostępności miejsc; opłata pokrywana jest przez Pracownika),
- wykupienia karnetu na basen z upustem (opłata pokrywana jest przez Pracownika).

W przypadku:

- korzystania z dodatkowych usług,
- wyboru pokoju o wyższym standardzie,

Pracownik będzie obciążony dodatkowymi kosztami naliczonymi według zasad i cen obowiązujących w Sanatorium Uzdrawiskowym Energetyk.

Załączniki:

- Harmonogram turnusów na rok 2018,
- Wniosek o skierowanie na leczenie w Szpitalu Uzdrawiskowym Energetyk,
- Karta badania.

HARMONOGRAM TURNUSÓW NA ROK 2018

PROFILAKTYKA			
L.p.	Termin turnusu		Dni
	od	do	
1	2018-01-22	2018-02-02	12
2	2018-02-05	2018-02-16	12
3	2018-02-19	2018-03-02	12
4	2018-03-05	2018-03-16	12
5	2018-03-19	2018-03-30	12
6	2018-04-04	2018-04-15	12
7	2018-04-18	2018-04-29	12
8	2018-05-07	2018-05-18	12
9	2018-05-21	2018-06-01	12
10	2018-06-04	2018-06-15	12
11	2018-06-18	2018-06-29	12
12	2018-07-02	2018-07-13	12
13	2018-07-16	2018-07-27	12
14	2018-07-30	2018-08-10	12
15	2018-08-13	2018-08-24	12
16	2018-08-20	2018-08-31	12
17	2018-08-27	2018-09-07	12
18	2018-09-10	2018-09-21	12
19	2018-09-16	2018-09-27	12
20	2018-09-24	2018-10-05	12
21	2018-10-08	2018-10-19	12
22	2018-10-22	2018-11-02	12
23	2018-11-05	2018-11-16	12
24	2018-11-19	2018-11-30	12
25	2018-12-03	2018-12-14	12

Wniosek
o skierowanie na leczenie profilaktyczne w Szpitalu Uzdrawiskowym
ENERGETYK Spółka z o.o. w Inowrocławiu
w 2018 roku

Nr skierowania
/Wypełnia koordynator/

--	--	--	--	--	--	--	--

/Nr osobowy pracownika/

Imię i Nazwisko:
(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Adres zamieszkania:

Data zatrudnienia w strukturach ENEA:/...../.....
dzień miesiąc rok

Zatrudnienie w Spółce:
/nazwa spółki / rejon dystrybucji / zakład/

Adres miejsca pracy:

Stanowisko:

Nr telefonu do kontaktu: Adres mailowy:.....

Termin turnusu od dnia do dnia lub
od dnia do dnia

Uprawnienia:

Prawo do bezpłatnego 12-dniowego leczenia profilaktycznego w SU Energetyk Sp. z o.o. w Inowrocławiu mają wszyscy pracownicy według poniższych zasad:

- a/ pracownicy, u których stwierdzono chorobę zawodową lub wywołaną wypadkiem przy pracy – mogą korzystać z leczenia profilaktycznego nie częściej niż raz w roku, w ramach zwolnienia lekarskiego lub dodatkowego urlopu wypoczynkowego udzielonego przez pracodawcę,
- b/ pracownicy, u których stwierdzono objawy powstawania choroby zawodowej – mogą korzystać z leczenia profilaktycznego nie częściej niż co dwa lata, w ramach zwolnienia lekarskiego lub dodatkowego urlopu wypoczynkowego udzielonego przez pracodawcę,
- c/ pracownicy, którym zakładowy lekarz medycyny pracy wydał orzeczenie lekarskie stwierdzające schorzenie spowodowane warunkami pracy – mogą korzystać z leczenia profilaktycznego nie częściej niż co dwa lata, w ramach dodatkowego urlopu wypoczynkowego udzielonego przez pracodawcę,
- d/ pracownicy zatrudnieni powyżej 5 lat na stanowiskach w warunkach uciążliwych – mogą korzystać z leczenia profilaktycznego nie częściej niż co dwa lata - leczenie odbywa się na zasadzie – 9 dni dodatkowego urlopu wypoczynkowego udzielonego przez pracodawcę i 3 dni urlopu wypoczynkowego jaki przysługuje pracownikowi zgodnie z Kodeksem pracy,
- e/ pracownicy, u których lekarz zakładowy stwierdził chorobę kwalifikującą do leczenia profilaktycznego, zatrudnieni powyżej 5 lat – mogą korzystać z leczenia profilaktycznego nie częściej niż co trzy lata – leczenie odbywa się na zasadzie – 6 dni dodatkowego urlopu wypoczynkowego udzielonego przez pracodawcę i 6 dni urlopu wypoczynkowego jaki przysługuje pracownikowi zgodnie z Kodeksem pracy,
- f/ pozostali pracownicy zatrudnieni powyżej 5 lat – mogą korzystać z leczenia profilaktycznego nie częściej niż co cztery lata – leczenie odbywa się w ramach urlopu wypoczynkowego jaki przysługuje pracownikowi zgodnie z Kodeksem pracy.

Uwagi:

1. Pracownik ubiegający się o skierowanie na leczenie profilaktyczne z punktu - a),b), c) dołącza do Wniosku Protokół powypadkowy oraz Kartę badania dla celów lecznictwa uzdrawiskowego z potwierdzeniem od lekarza o stwierdzonej chorobie wywołanej wypadkiem przy pracy lub chorobie zawodowej (pkt 10).
2. pracownik może skorzystać tylko z jednej z wymienionych od „a” do „f” form leczenia profilaktycznego.

./.

Postępowanie:

1. Minimum 2 tygodnie przed wyjazdem na leczenie profilaktyczne, należy zgłosić się do lekarza medycyny pracy (po uprzednim zarejestrowaniu się za pośrednictwem infolinii PZU) w celu uzupełnienia przez lekarza Karty badania dla celów lecznictwa uzdrowiskowego,
2. Skierowanie na leczenie profilaktyczne można odebrać osobiście u Koordynatora lub będzie przesłane na adres mailowy podany we Wniosku.

UWAGA!

1. W przypadku niewykorzystania skierowania i nie zgłoszenia rezygnacji przez pracownika, najpóźniej do 14 dni przed rozpoczęciem turnusu, będzie on zobowiązany do zapłaty części kosztów skierowania w wysokości: **500,00 zł.**
2. Rezygnację z miejsca należy zgłaszać do Koordynatora pisemnie lub mailowo.

.....
/Data i podpis bezpośredniego przełożonego/

.....
/Data i podpis wnioskodawcy/

Wypełnia Komórka Uprawniona:

- pracownik **nie korzystał** w latach poprzednich z leczenia profilaktycznego,
- pracownik **korzystał** z leczenia profilaktycznego w roku
/ostatni rok pobytu/

– zaznaczyć odpowiedni kwadrat

.....
/podpis/

Uwagi koordynatora:

.....

KARTA BADANIA

DLA CELÓW LECNICTWA UZDROWISKOWEGO

Nazwisko i imię **Rok urodzenia**

Adres

I. WYWIAD (główne dolegliwości, początek i przebieg choroby, dotychczasowe leczenie, nawyki)

.....

.....

.....

.....

Leczenie uzdrowiskowe w ciągu ostatnich 3 lat:

II. BADANIE PRZEDMIOTOWE: waga wzrost ciepłota

1. Skóra i węzły chłonne obwodowe

2. Układ oddechowy:

.....

3. Układ krążenia: wydolny - niewydolny*) ciśnienie krwi tętno/min.

.....

.....

4. Układ trawienia

5. Układ moczowo - płciowy

.....

6. Układ ruchu oraz ocena stopnia samodzielności i samoobsługi

.....

.....

7. Układ nerwowy i narządów zmysłów:

.....

8. Rozpoznanie (choroba zasadnicza):

.....

9. Schorzenia współistniejące:

10. LECZENIE UZDROWISKOWE w ramach **):

- stwierdzenia choroby zawodowej lub wywołanej wypadkiem przy pracy
- dodatkowego urlopu udzielonego przez pracodawcę
- urlopu wypoczynkowego
- zwolnienia lekarskiego

Wniosek aktualizowano po upływie
6 miesięcy

.....
Podpis lekarza Data

.....
Pieczęć podpis lekarza Data

*) niepotrzebne skreślić

***) zaznaczyć odpowiedni kwadrat

III. OPINIA LEKARZA KONSULTANTA LUB WOJEWÓDZKIEJ KOMISJI LECNICTWA UZDROWISKOWEGO
LECZENIE UZDROWISKOWE – BARDZO WSKAZANE – PRZECIWWSKAZANE W RAMACH URLOPU
NIEZDOLNOŚCI DO PRACY

W UZDROWISKU*) BUSKO, CIECHOCINEK, CIEPLICE, CZERNIAWA, DŁUGOPOLE, DUSZNIKI, DZWIŻYNO, DZIWNÓWEK, GOCZAŁKOWICE, HORYNIEC, IWONICZ, INOWROCŁAW, JASTRZĘBIE, JEDLINA, KAMIENIEC POMORSKI, KOŁOBRZEG, KONSTANCIN, KRYNICA, KUDOWA, ŁĄDEK, ŁUKĘCIN, MUSZYNA, MIĘDZYZDROJE, NAŁĘCZÓW, PIWNICZNA, POLANICA, POŁCZYN, PRZERZECZYN, RABKA, POGORZELICA, POŁAŃCZYK, RYMANÓW, SOLEC, SWASZOWICE, SZCZAWNICA, SZCZAWNO, ŚWIERADÓW, ŚWINOUJŚCIE, USTROŃ, Sopot, WAPIENNE, WIENIEC, WYSOWA, ŻAGIESTÓW, USTKA.

DO WNIOSKU WINNY BYĆ
DOŁĄCZONE WYNIKI BADAŃ
POMOCNICZYCH I ORZECZNIKA
LEKARZY SPECJALISTÓW

WNOSEK AKTUALIZOWANO
PO UPŁYWIE 6 MIESIĘCY

.....
Podpis konsultanta	Data	Podpis i pieczęć lekarza konsultanta	Data

IV. PRZEBIEG LECZENIA W ZAKŁADZIE LECZNICTWA UZDROWISKOWEGO :

1. Odchylenia od stanu przedstawionego we wniosku
2. Ustalone rozpoznanie
3. Zastosowane leczenie, przebieg leczenia (badania kontrolne) uzyskane wyniki :

.....
Podpis lekarza
leczącego

.....
Data

*) niepotrzebne skreślić