

Czytelna pieczęć: Nazwa zakładu, nr
umowy z NFZ, NIP, REGON,
kod resortowy VII i VIII

....., dnia 20.....r.

SKIEROWANIE DO DZIENNEGO OŚRODKA REHABILITACJI
Ośrodek Uzdrawiskowy „Beskid”
38 – 316 Wysowa - Zdrój 98

Proszę o objęcie leczeniem specjalistycznym

Panią (Pana) data urodzenia

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

NR PESEL telefon

Rozpoznanie

.....
..... kod (ICD10).....

Cel (uzasadnienie)

.....
.....

.....
Dane kierującego: Nazwisko i imię, tytuł zawodowy,
uzyskane specjalizacje, nr prawa wykonywania zawodu
podpis, pieczęć

Uwagi ośrodka/oddziału dziennego:

Data zgłoszenia się pacjenta ze skierowaniem:

Termin wyznaczonej zgłoszenia się na leczenie