

Pieczętka jednostki kierującej

***SKIEROWANIE DO ŚRODOWISKOWEGO**
DOMU SAMOPOMOCY W DĄBROWIE GÓRNICZEJ

1. Nazwa jednostki kierującej

Kieruje Pana/ią

zam.

do Środowiskowego Domu Samopomocy.

2. Rozpoznanie

.....

Zastosowano leczenie

.....

.....

Lekarz prowadzący

3. Ogólny stan zdrowia

Inne choroby

4. Wskazania dot. dalszego leczenia i rehabilitacji

.....

Dąbrowa Górnicza, dnia

.....

podpis