



Załącznik nr 1

SKIEROWANIE DO DZIENNEGO DOMU OPIEKI MEDYCZNEJ

utworzonego w ramach projektu „Rozszerzenie działalności
Gabinetów Rehabilitacji RUDEK o Dzienny Dom Opieki Medycznej”
realizowanego przez: Andrzej Rudek, prowadzący działalność
gospodarczą pod firmą: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej
RUDEK Gabinety Rehabilitacji Medycznej Andrzej Rudek

Niniejszym kieruję:

.....
Imię i nazwisko świadczeniobiorcy

.....
Adres zamieszkania świadczeniobiorcy

.....
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

.....
Nr telefonu do kontaktu

.....
Numer PESEL świadczeniobiorcy, a w przypadku jego braku – numer dokumentu
potwierdzającego tożsamość świadczeniobiorcy

.....
Rozpoznanie w języku polskim według ICD-10 (choroba zasadnicza i choroby współistniejące)

.....
Liczba punktów w skali Barthel, którą uzyskał świadczeniobiorca

– do **Dziennego Domu Opieki Medycznej**, ul. Strażacka 12E, 35-312 Rzeszów.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis lekarza ubezpieczenia zdrowotnego oraz pieczęć
podmiotu leczniczego, w przypadku gdy lekarz ubezpieczenia
zdrowotnego wykonuje zawód w tym podmiocie