

.....
miejsowość, data

Podanie o przyjęcie

Proszę o przyjęcie do Ośrodka Opiekuńczo - Rehabilitacyjnego „SŁONECZNIKI”
Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej VITOMED sp. z o.o.
w Obornikach Śląskich , ul. Trzebnicka 43.

Pani/Pana lat

W załączeniu przedkładam niezbędne dokumenty:

1. Skierowanie do zakładu (zał. nr 3).....
2. Wywiad pielęgniarski i Zaświadczenie lekarskie (zał. nr 2).....
3. Karta kwalifikacji wg. Skali Barthel (zał. nr 4).....
4. Wypisy szpitalne, historie choroby (ksero), ilość sztuk.....
5. Oświadczenie na przetwarzanie danych osobowych mojego podopiecznego
6. Kserokopia dowodu osobistego
7. Kserokopia legitymacji ubezpieczeniowej ZUS

.....
podpis pacjenta,
przedstawiciela ustawowego,
lub osoby upoważnionej

.....
telefon do kontaktu

.....
decyzja dotycząca przyjęcia do Ośrodka

.....
podpis/pieczęć lekarza