

DRUK NA LECZNIE AMBULATORYJNE

Imię i nazwisko PESEL Nr telefonu

Miejscowość uzdrowskowa

Zakład lecznictwa uzdrowskowego.....

Termin leczenia od do Liczba dni zabiegowych

Poczta

Odbiór osobisty – data:

(w przypadku, gdy termin do rozpoczęcia leczenia jest krótszy niż 14 dni)

UWAGA! W przypadku oczekiwania na potwierdzenie skierowania i złożenia kolejnego na leczenie w trybie ambulatoryjnym – wszystkie skierowania rozpatrywane są łącznie jako jedno skierowanie!

Data

Podpis ubezpieczonego

Leczenie w trybie ambulatoryjnym trwa od 6 do 18 dni zabiegowych.

Zabiegi odbywają się przez 6 dni w tygodniu (od poniedziałku do soboty włącznie).