

Częstochowa, dnia

.....
(imię i nazwisko osoby składającej wniosek)

.....
(adres)

.....
(telefon)

**Do Dyrekcji
Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Centrum Opieki i Rehabilitacji „ZDROWIE” S.C.
w Częstochowie**

WNIOSEK na pobyt komercyjny

Zwracam się z prośbą o umieszczenie w zakładzie opiekuńczo – leczniczym prowadzonym przez NZOZ CO i R „ZDROWIE” S.C. w Częstochowie ul. Łukasińskiego 42/48

Pana/Pani.....

PESEL.....

zam.

.....
na pobyt komercyjny.

Rozpoznanie chorobowe (choroba zasadnicza wg klasyfikacji ICD-10)

.....

Uzasadnienie prośby:

.....

.....

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

W celu przyjęcia do zakładu opiekuńczo – leczniczego wymagane są następujące dokumenty:

1. zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia pacjenta;
2. HCV, Hbs;
3. morfologia, mocz i OB;
4. aktualne RTG klatki piersiowej;
5. dokument potwierdzający prawną opiekę lub w przypadku ubezwłasnowolnienia postanowienie Sądu.