Pieczęć jednostki kierującej, adres, telefon,
kod, nazwa komórki organizacyjnej,
numer identyfikacyjny (UMOWY) świadczeniodawcy

....., dnia.....20.....r.

SKIEROWANIE DO PORADNI SPECJALISTYCZNEJ

DO PSYCHOLOGA

Proszę o poradę specjalistyczną, objęcie leczeniem specjalistycznym*

Panią (Pana)....., lat.....

Adres.....

PESEL telefon.....

Rozpoznanie.....

(w języku polskim)

.....kod (ICD10).....

Cel porady (uzasadnienie).....

.....

Badania dotychczas wykonane.....

.....

.....

czytelny podpis i pieczątka lekarza kierującego

Uwagi poradni specjalistycznej:

Data zgłoszenia się pacjenta ze skierowaniem.....

Termin wyznaczonej porady.....

*właściwe podkreślić