Załącznik nr 3 do Regulaminu Rekrutacji Dziennego Domu Opieki Medycznej im. Św. Jana w Dukli

**Skierowanie do Dziennego Domu Opieki Medycznej**

**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.**

 .................................. .....................................................................

 Miejscowość, data Podpis lekarza ubezpieczenia zdrowotnego oraz pieczęć podmiotu

podmiotu leczniczego, w przypadku gdy lekarz ubezpieczenia zdrowotnego wykonuje zawód w tym podmiocie