

Projekt „**Rozwój usług pielęgnacyjno - rehabilitacyjnych w Gminie Szczerców, dedykowanych osobom niesamodzielnym**”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 8 Skierowanie do pielęgniarstwiej i rehabilitacyjnej opieki długoterminowej domowej do Regulaminu Rekrutacji i udziału w projekcie „Rozwój usług pielęgnacyjno - rehabilitacyjnych w Gminie Szczerców, dedykowanych osobom niesamodzielnym”

SKIEROWANIA DO PIEŁĘGNIARSKIEJ I REHABILITACYJNEJ OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ DOMOWEJ

Na podstawie oceny wg skali Barthel oraz oceny stanu zdrowia pacjenta, kieruję do pielęgniarstwiej i rehabilitacyjnej opieki długoterminowej domowej

Pana/Panią

Nazwisko i imię

PESEL

Adres zamieszkania

.....
Data i podpis lekarza POZ