



Aktualnie przyjmowane leki:

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

Wyniki aktualnego badania lekarskiego: (Wyniki badań rutynowych i dodatkowych, które stanowią załącznik do niniejszego badania, mogą być ujęte w karcie informacyjnej z placówki służby zdrowia:

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

Stan obecny oraz terapia proponowana przez lekarza kierującego:

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

W przypadku osoby ubezwłasnowolnionej lub chorej bez możliwości nawiązania kontaktu, należy podać nazwisko, imię i adres osoby udzielającej wywiadu oraz stopień pokrewieństwa z chorym:

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

Nieodłącznym warunkiem skierowania do Hospicjum jest podpisana Zgoda Pacjenta lub jego faktycznego opiekuna na pobyt w Hospicjum oraz Oświadczenie podpisane przez rodzinę lub osobę opiekującą się chorym.

.....

miejsce i data

.....

podpis i pieczęć lek. kierującego z nr identyfikacyjnym

.....

Pieczęć Zakładu Służby Zdrowia /konieczny REGON

