

Centrum Opieki Salus Sp. z o.o.
44-253 Rybnik, ul. Jastrzębska 12
NIP 6423204492 REGON368354833
Nr umowy z NFZ 124/214138
cz. I-000000195759, cz.V-01, cz. VII.....
Pielęgniarska Opieka Długoterminowa



KARTA ZLECEŃ LEKARSKICH

Pieczętka poradni

Do pielęgniarki opieki długoterminowej domowej.....

Proszę o wykonanie w domu chorego bez obecności lekarza następujących zleceń:

Nazwisko i imię pacjenta.....Pesel

Adres.....Kod choroby.....

Data	Zlecenie na:	Nazwa leku, dawka, sposób i czasokres podania	Podpis i pieczętka lekarza