

11. Aktualny stan chorego oceniany przez lekarza wystawiającego wniosek:.....
.....
.....
.....
.....

12. Zdolność do samoobsługi:

zachowana w pełni

ograniczona (opis).....
.....

brak

13. Ocena sprawności ruchowej:

poruszający się samodzielnie

poruszający się przy pomocy (określić rodzaj niezbędnej pomocy):
.....

14. Stan skóry (odleżyny, rany)
.....
.....
.....

UWAGA:

1. Warunkiem wpisania pacjenta na listę oczekujących na leczenie jest wypełnienie powyższego skierowania oraz dołączenie kopii dokumentacji lekarskiej potwierdzającej rozpoznanie.
2. W przypadku długiego okresu oczekiwania **konieczne jest uaktualnienie części B formularza.**

Podpis i pieczęć
Lekarza