Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia

z dnia 25 czerwca 2012 r. (poz. 731)

**załącznik nr 1**

**WNIOSEK O WYDANIE SKIEROWANIA DO ZAKŁADU OPIEKUŃCZO-LECZNICZEGO/ZAKŁADU PIELĘGNACYJNO-OPIEKUŃCZEGO**

**DANE ŚWIADCZENIOBIORCY:**

……………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko

……………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania

……………………………………………………………………………………………………………Numer PESEL, a w przypadku jego braku – numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

…………………………. …………………………………………………………………

 Miejscowość, data Podpis świadczeniobiorcy