

Pieczętka zakładu

5-017

..... dnia 20

100

SKIEROWANIE NA KONSULTACJĘ

do

Uprzejmie proszę o konsultację Pana/Pani

Wiek

Adres

Rozpoznanie

Cel konsultacji

Wymienień dotychczas stosowane leki

¹ależy dołączyć wyniki badań
/dankowych lub historię choroby

Podpis i pieczętka lekarza

Wynik badania konsultacyjnego

Rozpoznanie z uzasadnieniem

.....

Zalecenia

Pozostaje

*) w leczeniu poradni specjalistycznej.

*) niepotrzebne skreślić

Podpis i pieczęć lekarza