



SKIEROWANIE NA KONSULTACJĘ MEDYCZNĄ *
do Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela
w Siemianowicach Śląskich

Proszę o wykonanie konsultacji medycznej pacjenta:

Pan/Pani

Data urodzeniaWiek.....

Adres zamieszkania.....

PESELTelefon.....

Rozpoznanie

.....
.....

Cel badania (uzasadnienie)

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

* Konsultacja medyczna może się odbyć **TYLKO** na podstawie powyższego skierowania. Inne druki nie będą respektowane.

Pacjent kierowany na konsultację lekarską wraz ze skierowaniem musi posiadać:

- aktualne badania (morfologia, układ krzepnięcia, poziom białka, kreatynina, elektrolity
- aktualny wymaz mikrobiologiczny
- listę zażywanych leków
- wypisy, karty informacyjne, historię choroby

.....
Pieczęć zakładu kierującego

.....
Podpis i pieczętka lekarza kierującego