Załącznik 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 braku – numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

 ….................................. .............................…………….

 Miejscowość, data Podpis świadczeniobiorcy