

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 25 czerwca 2012 r. (poz. 731)

Załącznik nr 1

**WNIOSEK O WYDANIE SKIEROWANIA DO ZAKŁADU OPIEKUNCZO-
LECZNICZEGO/ZAKŁADU PIELĘGNACYJNO-OPIEKUNCZEGO**

DANE ŚWIADCZENIOBIORCY:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

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

Miejscowość, data

Podpis świadczeniobiorcy