



Załącznik nr 6 do Regulaminu Świadczenia Opieki Całodobowej

Ośrodek Rehabilitacyjno – Opiekuńczy „Dar Serca”, ul. Zielna 2, Czernin, 82-400 Sztum;
tel. 55 277 92 34; e-mail: biuro@darsztum.pl; www.darsztum.pl
Data aktualizacji: 01.07.2019, 16.09.2019 r., 25.02.2020 r., 01.08.2022 r.

KARTA INFORMACJI O POBYCIE

w Ośrodku Rehabilitacyjno-Opiekuńczym „DAR SERCA” ul. Zielna 2, Czernin, 82-400 Sztum

Imię i nazwisko.....

PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Przyczyna przyjęcia do opieki.....

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

Uwagi o przebiegu pobytu.....

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

Przyjmuje leki.....

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



Załącznik nr 6 do Regulaminu Świadczenia Opieki Całodobowej

Ośrodek Rehabilitacyjno – Opiekuńczy „Dar Serca”, ul. Zielna 2, Czernin, 82-400 Sztum;

tel. 55 277 92 34; e-mail: biuro@darsztum.pl; www.darsztum.pl

Data aktualizacji: 01.07.2019, 16.09.2019 r., 25.02.2020 r., 01.08.2022 r.

Dalsze zalecania do kontynuacji opieki.....

.....

.....

.....

.....

Data.....

.....

Podpis lekarza lub osoby upoważnionej

Odebrałem/am dnia.....

.....

Podpis Osoby Korzystającej z opieki lub Opiekuna