

/pieczętka placówki służby zdrowia/

Czeladź dnia

ZALECENIA

dotyczące rehabilitacji fizycznej i usprawniania zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

Nazwisko i imię

zam. Czeladź, ul.

Rodzaj i zakres rehabilitacji:

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

.....

podpis i pieczętka lekarza

/specjalisty

Zalecenia wydane w związku z ubieganiem się o pomoc w formie specjalistycznych usług opiekuńczych w Centrum Usług Społecznych w Czeladzi.

Zgodnie z Ustawą o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r oraz Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych