



.....
.....

(miejsowość, data)

(imię i nazwisko)

.....
.....

(adres zamieszkania)

.....

(PESEL i nr dowodu osobistego)

WNIOSEK
o przyjęcie do Dolnośląskiego Ośrodka Opieki Międzypokoleniowej
„Biały Orzeł” w Sokołowsku

Proszę o przyjęcie do Dolnośląskiego Ośrodka Opieki Międzypokoleniowej „Biały Orzeł” w Sokołowsku.

Równocześnie oświadczam, że zapoznałem się ze wzorem umowy określającej warunki pełnopłatnego pobytu w DOOM „Biały Orzeł” prowadzonego w ramach spółki Sanatoria Dolnośląskie sp. z o.o. zgodnie z Zarządzeniem Prezesa.

Osoby do kontaktu (stopień pokrewieństwa):

- | | |
|--------|-----------|
| 1..... | Tel. |
| 2..... | Tel. |
| 3..... | Tel. |

Do wniosku dołączam:

1. Zaświadczenie Lekarskie
2. Lista przyjmowanych leków
3. Informacje pozamedyczne
4. Dokument potwierdzający wysokości dochodu
5. Zaświadczenie o stopniu niepełnosprawności
6. Wypisy ze szpitala
7. Wyniki badań (morfologia, mocznik, kreatynina, sód, potas), w przypadku choroby przewlekłej ostatnie wyniki dot. schorzenia (np. EKG).
8.

.....
(podpis ubiegającego się o przyjęcie do DOOM „Biały Orzeł”/

Opinia lekarza Dolnośląskiego Ośrodka Opieki Międzypokoleniowej „Biały Orzeł” kwalifikującego do przyjęcia :

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

Data

.....

Podpis i pieczęć lekarza

.....