

pieczęć zakładu

....., dnia ..... r.

**SKIEROWANIE DO** .....

lekarza specjalisty, sanāt. p-gruźli., prac. diagnost. i innych

Nazwisko i imię .....

Adres .....

Dotychczasowe rozpoznanie .....

.....

.....

Cel skierowania .....

Przeprowadzone badania dodatkowe i ich wynik .....

.....

.....

Przeprowadzone leczenie .....

.....

.....

.....

podpis lekarza kierującego

Zalecenia pokonsultacyjne .....

Wynik przeprowadzonych badań dodatkowych .....

.....

.....

.....

Rozpoznanie .....

.....

.....

Proponowane badania i leczenie .....

.....

.....

.....

Inne zleczenia .....

.....

.....

data

.....

podpis lekarza konsultującego