

miejsowość i data.....

Sprawozdanie za miesiąc..... z realizacji umowy

W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na konsultacjach pacjentów Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym z dziedziny diabetologii w trybie stacjonarnym/zdalnym we wszystkich komórkach organizacyjnych Szpitala, na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza kierującego oddziałem bądź kierownika pionu lub osobę przez niego wyznaczoną

Lp.	Nazwa komórki organizacyjnej zlecającej	Nr Księgi Głównej pacjenta	Data zlecenia konsultacji	Data wykonania konsultacji	Tryb wykonania konsultacji zdalny/stacjonarny*

* wybrać właściwe