

.....
(pieczęć nagłówkowa jednostki kierującej).

..... dnia
(miejsowość, data wystawienia skierowania)

SKIEROWANIE NA TURNUS LECZNICZO - PROFILAKTYCZNY

Kieruję Panią /Pana

.....
(stopień, imię i nazwisko)

zam.

.....
(kod, miejscowość, ulica)

PESEL:

.....

pełniącego służbę w:

.....
(numer jednostki wojskowej, miejscowość)

na turnus leczniczo - profilaktyczny w**23**..... Wojskowym Szpitalu Uzdrawiskowo - Rehabilitacyjnym
w**Lądku Zdroju**..... w terminie oddo*

telefon kontaktowy do osoby kierowanej:

.....

Uwagi**

.....

.....

.....

Liczba pełnoletnich najbliższych członków rodziny (imię i nazwisko, PESEL) oraz liczba niepełnoletnich
najbliższych członków rodziny (imię i nazwisko, PESEL), biorących udział w turnusie.

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(pieczęć i podpis lekarza JW - kierującego).

.....
(pieczęć i podpis Dowódcy JW - kierującego).

* Termin pobytu należy uzgodnić z Biurem Obsługi Kuracjusza Szpitala Uzdrawiskowo - Rehabilitacyjnego

** Np. przeciwwskazania do leczenia uzdrawiskowego

ZGODA NA UDOSTĘPNIENIE NUMERU PESEL

Wyrażam zgodę na udostępnienie numeru PESEL, zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133 poz. 883 z późn. zm.).

.....
(imię i nazwisko)

.....
(podpis)