

2P

(pieczęć placówki)

INFORMACJA DLA LEKARZA KIERUJĄCEGO/POZ

(Nazwisko i imię)

PESEL

Ostateczne rozpoznanie :

(wg 4-znakowej ICD-10)

Opis udzielonego świadczenia (obejmuje wykonane badania)

Wytyczne dalszego postępowania medycznego : 1. wydano skierowanie na hospitalizację Tak/Nie (właściwe zakreślić)

2. wymaga dalszego leczenia w poradni specjalistycznej..... (specjalność)

3. nie wymaga aktualnie leczenia w poradni specjalistycznej (specjalność)

Wskazówki dla lekarza kierującego:

1. w zakresie diagnostyki

2. w zakresie farmakoterapii A. (leki w chorobach przewlekłych).....

B. inne leki.....

3. Inne uwagi.....

(podpis i pieczęć wykonującego świadczenie)