

Pieczętka jednostki kierującej
(nazwa, adres, **REGON**)
Kod resortowy **VII i VIII**

..... dn.

SKIEROWANIE
DO STACJI DIALIZ „UZDROWISKA WYSOWA” SA
38-316 WYSOWA - ZDRÓJ 98

Proszę o objęcie leczeniem nerkozastępczym – **ADO / CADO ***

Panią/Pana pesel

zam.

Rozpoznanie :

.....

Pacjent musi zabrać ze sobą dokumentację medyczną z macierzystej Stacji Dializ zawierającą:

1. Aktualne wyniki badań wirusologicznych potwierdzone przez lekarza:

HBsAg, anty-HBs, anty- HCV, HCV RNA, anty-HIV;

kopie (za zgodność z oryginałem) lub oryginały badań,

2. Kserokopię grupy krwi
3. Opis sposobu dializowania
4. Listę aktualnie zażywanych leków.

* właściwe zakreślić

.....
(podpis, pieczętka lekarza z nr **PWZ**)