

Drezdenko, dnia

Sąd Rodzinny

.....

.....

.....

**Wniosek o wyrażenie zgody
w trybie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty**

Działając na podstawie art. 34 ustawy z dnia 5 grudnia 1995 roku o zawodach lekarza i lekarza dentysty, wnoszę o wyrażenie zgody na umieszczenie w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym pacjenta o numerze PESEL.....
zam.

Uzasadnianie: Pacjent przebywa w domu z rozpoznaniem:
Ze względu na stan zdrowia pacjenta nie jest zdolny/a do podejmowania świadomej decyzji o umieszczeniu w ZOL oraz do samodzielnej egzystencji. Wymaga całodobowej opieki.

Odpowiedź prosimy przesłać na adres e:mail:

Drezdenko, dnia

Sąd Rodzinny

.....

.....

.....

**Wniosek o wyrażenie zgody
w trybie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty**

Działając na podstawie art. 34 ustawy z dnia 5 grudnia 1995 roku o zawodach lekarza i lekarza dentysty, wnoszę o wyrażenie zgody na umieszczenie w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym pacjenta o numerze PESEL.....
zam.

Uzasadnianie: Pacjent przebywa w Szpitalu

w Oddziale od dnia

Z rozpoznaniem:

Ze względu na stan zdrowia pacjenta nie jest zdolny/a do podejmowania świadomej decyzji o umieszczeniu w ZOL oraz do samodzielnej egzystencji. Wymaga całodobowej opieki.

Odpowiedź prosimy przelać na adres e:mail: