

	SKIEROWANIE	Wydanie 1 2024-10-25
Księga Jakości Hospicjum Perinatalne TuliPani		Załącznik 2

Pieczęć placówki kierującej

Data

Hospicjum Perinatalne TuliPani
 Ul. Ugory 9
 80-663 Gdańsk

SKIEROWANIE DO HOSPICJUM PERINATALNEGO TULIPANI

Imię i nazwisko pacjentki:.....

PESEL pacjentki:.....

Adres zamieszkania:.....

Rozpoznanie prenatalne:

Nr ICD-10 ((P00-P96, Q00-Q99):.....

Cel porady: perinatalna opieka paliatywna

.....
 Data, pieczęć i podpis lekarza kierującego