

.....
(pieczęć nagłówkowa jednostki kierującej)

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

SKIEROWANIE NA TURNUS LECZNICZO - PROFILAKTYCZNY

Kieruję Panią/Pana
(stopień, imię i nazwisko)

zam.
(kod pocztowy, miejscowość, ulica)

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

pełniącego służbę w
.....
(numer jednostki wojskowej, miejscowość)

na turnus leczniczo - profilaktyczny w **23** Wojskowym Szpitalu Uzdrawiskowo - Rehabilitacyjnym
(Nr WSzUR)

w **Lądku Zdroju** w terminie od do *
(miejscowość)

telefon kontaktowy do osoby kierowanej

Uwagi **

Liczba osób towarzyszących

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

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

* Termin pobytu należy uzgodnić z Biurem Obsługi Kuracjusza, 23 Wojskowego Szpitala Uzdrawiskowo - Rehabilitacyjnego w Lądku Zdroju, telefon 74 81 17 251, 74 81 17 232 lub 74 81 17 310, e-mail: bok@23wszur.pl

** Np. przeciwwskazania do leczenia uzdrawiskowego