

SUO

Wysoczańska Lena

KUPON WOLNY
Płatnik: 08

PESEL: [redacted]
Instalacja: 27092591

| Płatnik: | Oplata pacjenta | Dopłata płatnika |
|--|-----------------|------------------|
| Rp. / Opis / Specyfikacja | | |
| Zaswladanie | | |
| mog o mywanie specjalistycznym uslug opiekunacy w umiarze tygodniowym 5 godzin meczarnych na rehabilitacje, ogólnorozwojowa pup oraz logopedyczne | | |
| Kwota dopłaty słownie: | | |

Encetaloopatia dziecięca

Kod usługi Kod MKCh

Data zlecenia
Zespół Pradera-Willi.

rok, miesiąc, dzień

Początek realizacji
140922

rok, miesiąc, dzień

Koniec realizacji

rok, miesiąc, dzień

Osoba zlecająca (pieczęć i podpis)

lek. med. JOLANTA [redacted]
SPECJALISTA NEUROLOGII DZIECIĘCEJ
PEDIATRA
ID ZUS [redacted]

Osoba realizująca (pieczęć i podpis)



0001275900625912709