

pieczęć zakładu

Nowy Sącz dnia

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

/ dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej /

Nazwisko i Imię **urodzony**

Adres zamieszkania

Rozpoznanie po polsku

Ze względu na długotrwałą chorobę, wymaga pomocy ze strony Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej a w szczególności ze względu na :

- 1/ specjalną dietę
- 2/ lekami, których koszt stanowi duży wydatek
- 3/ zaopatrzeniem w dodatkowe oprzyrządowanie, ułatwiające funkcjonowanie w środowisku
- 4/ utrzymaniem i eksploatacją pojazdu inwalidzkiego
- 5/ dojazdami do specjalistycznych placówek służby zdrowia
- 6/ zabiegami medyczno-opatrunkowymi i zakupem materiałów sanitarnych
- 7/ koniecznością likwidowania barier architektonicznych

Dodatkowe uwagi :

.....
.....
.....

Zaświadczenie wydaje się na okres

/pieczęć i podpis lekarza/