

**Formularz zgłoszeniowy na 14-dniowy turnus rehabilitacyjno-leczniczy
dla osób kierowanych przez Gminne Spółdzielnie
będące członkami
Handlowo-Uslugowej Spółdzielni Osób Prawnych „SCh”**

1. Dane Spółdzielni kierującej uczestnika na 14-dniowy turnus rehabilitacyjno-leczniczy

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

2. Dane uczestnika turnusu

Nazwisko i Imię	Adres	Termin turnusu

Pobyt zawiera:

- NOCLEG - zakwaterowanie w pokojach 2 oraz 1 osobowych z łazienką
- WYŻYWIENIE - śniadanie, obiad, kolacja (diety według wskazań lekarza Sanatorium)
- 4 ZABIEGI DZIENNE - wykonywane we własnej bazie zabiegowej od poniedziałku do soboty, oprócz świąt ustawowo wolnych od pracy /10 dni zabiegowych/ w tym:
 - 2 zabiegi zgodnie ze zleceniem lekarza Sanatorium
 - 1 zabieg – gimnastyka ogólno usprawniająca ((bez możliwości zamiany na inny zabieg)
 - 1 karnet na kurację pitną wodami mineralnymi (bez możliwości zamiany na inny zabieg)
 Dodatkowe zabiegi lecznicze – odpłatnie według cennika
- OPIEKA LEKARSKO - PIELEGNIARSKA
- SPACER PO KRYNICY Z PRZEWODNIKIEM
Wycieczki i inne imprezy k.o. – odpłatnie

Wyjeżdżając na leczenie należy ze sobą zabrać:

- Zaświadczenie lekarskie o aktualnym stanie zdrowia (według załączenia)
- Wyniki badań dodatkowych bądź konsultacji specjalistycznych, które mogą mieć związek z ustaleniem leczenia rehabilitacyjnego
- Dowód tożsamości
- Stale przyjmowane leki na cały okres pobytu

3. Dane do wystawienia faktury VAT:

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

.....
data

.....
podpis osoby kierującej