

# SKIEROWANIE NA LECZENIE

.....  
pieczętka zakładu

do Clinica Uśmiechu Sp. z o.o.

.....  
data

<b>Uprzejmie proszę o konsultację Ob.</b>	<b>Wiek</b>
<b>Adres</b>	
<b>Rozpoznanie</b>	
<b>Cel leczenia</b>	
<b>Historia przebiegu leczenia</b>	