

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w dniu: .....

pacjent: .....

był nieobecny w domu.

Fakt powtarzającej się nieobecności pacjenta dezorganizuje pracę pielęgniarki, utrudnia realizację zadań wobec innych pacjentów. Powtarzanie wizyt w przypadku nieobecności pacjenta powoduje generowanie kosztów i straty dla zakładu.

Do wiadomości:  
- lekarz zlecający

Pieczętka  
i podpis pielęgniarki

---

Pieczętka zakładu

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w dniu: .....

pacjent: .....

był nieobecny w domu.

Fakt powtarzającej się nieobecności pacjenta dezorganizuje pracę pielęgniarki, utrudnia realizację zadań wobec innych pacjentów. Powtarzanie wizyt w przypadku nieobecności pacjenta powoduje generowanie kosztów i straty dla zakładu.

Do wiadomości:  
- lekarz zlecający

Pieczętka  
i podpis pielęgniarki