

WZÓR

SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA ŚWIADCZEŃ

.....
(nazwa programu)

1. Sprawozdanie

- miesięczne, za okres od do
- roczne, za rok

2. Liczba przyjętych osób (badanie wstępne)

3. Liczba osób skierowanych na cykl zabiegów fizjoterapeutycznych
.....

4. Liczba wykonanych instruktaży postępowania w siedzibie Realizatora
.....

5. Liczba instruktaży w ramach wizyty domowej

6. Uwagi
.....
.....
.....
.....

.....
Data

.....
Podpis i pieczętka Realizatora programu

