



„Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Redzie” Sp. z o.o.

84-240 Reda, ul. Łąkowa 1

NIP: 588-19-62-918

REGON: 192078622

tel/fax 58 678-35-12

biuro@nzozreda.pl

Poradnia ogólna: 58 678-79-87 Poradnia dziecięca: 58 678-79-89

Formularz Zgłoszenia Potrzeby Tłumacza Języka Migowego (PJM)

Imię i nazwisko pacjenta:

PESEL:

Data wizyty:

Preferowana forma komunikacji:

Czy potrzebny tłumacz PJM? TAK / NIE

Dodatkowe informacje / osoba towarzysząca:.....

.....

.....

Podpis pacjenta / opiekuna:

.....