



**Centrum  
Rehabilitacji**

SM Spółka z o.o.  
Centrum Rehabilitacji SM  
ul. Szpitalna 5, 78-449 Borne Sulinowo  
NIP 6731817776, REGON 320234428

tel. +48 94 373-38-05, fax +48 94 373-38-05 wew. 33  
www.centrumsm.eu, borne@centrumsm.eu

Santander Bank Polska S.A. 86 1090 1711 0000 0001 1381 2995  
Kod SWIFT do płatności z zagranicy – WBKPPLPP

**SKIEROWANIE NA PEŁNOPŁATNĄ REHABILITACJĘ  
DLA OSÓB PO CHOROBY COVID-19  
W SM SPÓŁKA Z O. O. CENTRUM REHABILITACJI SM W BORNEM SULINOWIE**

Nazwisko i imię pacjenta .....

PESEL .....

Adres zamieszkania / do korespondencji

.....  
(ulica, nr domu i mieszkania)

.....  
(kod pocztowy)

.....  
(miejscowość)

Nr telefonu .....

Rozpoznanie wg ICD-10 .....

Uzasadnienie skierowania:

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

.....  
(data)

.....  
(pieczęć i podpis lekarza)