Zał. nr 3c do umowy Nr 142/DA/2025/TURN

WZÓR

…………………………………………………… …………………, dnia……………………… (Nazwa i adres podmiotu kierującego) (miejscowość)……(data wystawienia skierowania)

**SKIEROWANIE PRACOWNIKA NA TURNUS LECZNICZO- PROFILAKTYCZNY**

**nr……………**

 Dane pracownika1)

U Pani/Pana…………………………………………………………nr PESEL:………………………………………………………

(imię i nazwisko)

zam:

.……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

(adres zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/lokalu)

zatrudnionego w:…………………………………………………………………………………………………………….................

(nazwa i adres jednostki organizacyjnej)

Nr telefonu kontaktowego………………………………………

..…….......................................................................

 (data, pieczęć i podpis osoby wydającej druk skierowania)

**po uzyskaniu wpisu o wskazaniach lekarza:**

po przeprowadzeniu badania w dniu …………………. stwierdzam istnienie/ nieistnienie\* wskazań do skierowania pracownika na turnus leczniczo- profilktyczny**2**

……………………………………………

(data, pieczęć i podpis lekarza)

**wraz z:**

**pełnoletnim najbliższym członkiem rodziny2)**

………………………………………………………………….............................................................................................................

(imię i nazwisko)

data urodzenia………………………………………………. stopień pokrewieństwa………………………………………………..

kierując na:

**turnus leczniczo-profilaktyczny w wojskowym szpitalu uzdrowiskowo-rehabilitacyjnym**

(wskazanie podmiotu prowadzącego turnus oraz teminupobytu3))

…………………………………………………………………………………….. w terminie od………………………. do……………………………

(Nr wojskowego szpitala uzdrowiskowo – rehabilitacyjnego i miejscowość)

………………………………………..

 (pieczęć i podpis podmiotu kierującego)

\*niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Wypełnia komórka kadrowa podmiotu kierującego.

2 Wypełnić w przypadku objęcia wnioskiem także pełnoletniego najbliższego członka rodziny.

3 Termin pobytu należy uzgodnić z biurem obsługi kuracjusza wojskowego szpitala uzdrowiskowo - rehabilitacyjnego, po uzyskaniu wpisu, o którym mowa w § 3 ust. 2 rozporządzenia Ministra Obrony Narodowej z dnia 15 czerwca 2020 r. w sprawie turnusów leczniczo-profilaktycznych dla pracowników wykonujących zadania poza granicami państwa (Dz. U. poz. 1122), przed podpisaniem i wydaniem skierowania przez właściwy podmiot kierujący.