

Epikryza

pacjent

imię i nazwisko

PESEL

data wypisu**Tryb wypisu:**

- zakończenie procesu terapeutycznego,
- wypis na własne żądanie,
- przekazanie do zakładu opiekuńczo- leczniczego,
- skierowanie do leczenia szpitalnego,
- przekazanie do innej jednostki dla pacjentów wentylowanych mechanicznie,
- zgon pacjenta.

Epikryza:

miejsowość, data

pieczętka i podpis lekarza