Zlecenie noclegu

……
pieczęć podmiotu kierującego

Dane Gościa-Pacjenta

imię	
nazwisko	
PESEL	
adres	
tel. kontaktowy	
Okres Terapii	
Hotel	

W zleceniu podano Okres Terapii Gościa-Pacjenta.
Należy każdorazowo i indywidualnie z Gościem-Pacjentem ustalić terminy Pobytów w hotelu.

……
data i podpis
osoby wypełniającej