

Recepta *Na szczęście*

SZKOLNE KOŁO WOLONTARIATU
ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 2
07-300 Ostrów Mazowiecka
ul. Kościuszki 8

Świadczeniodawca

Pacjent

*Dla
Ciebie*

Oddział NFZ



Uprawnienia
dodatkowe

PESEL

Rp

Odpłatność

*szklanka dobrego humoru
kilka kropel uśmiechu
mała torebka przyjaźni
garść dobrego słowa
szczypta nadziei
łyżeczka radości
spryskać optymizmem*

*Serwować codziennie w
obfitych porcjach*

Data wystawienia

Dane i podpis lekarza

20.10.2019

Data realizacji "od dnia"

*SKW
EKONOMIK*

