

## KARTA UDZIELONEJ PORADY

Data:.....

### 1. Dane Pacjenta

Imię		Nazwisko	
Nr telefonu		Adres e-mail	

### 2. Rodzaj udzielonej porady:

(zaznaczyć właściwe)

- Poradnictwo prawne
- Poradnictwo obywatelskie
- Poradnictwo psychologiczne
- Poradnictwo rodzinno-pedagogiczne
- Poradnictwo konsumenckie
- Poradnictwo prozdrowotne
- Poradnictwo zawodowe

### 3. Opis udzielonej porady

Liczba godzin udzielonej pomocy: .....

.....

Podpis specjalisty