

Sprawozdanie realizatora z przeprowadzonych interwencji w ramach Programu „Rehabilitacji leczniczej mieszkańców Gminy Lesznowola na lata 2019-2023” w roku 2022

Sprawozdanie z przeprowadzonych interwencji, zgodnie z danymi zawartymi w formularzach oceny skuteczności programu przechowywanych przez składającego sprawozdanie za okres sprawozdawczy od do, które należy przekazać do Urzędu Gminy w Lesznowoli w terminie 14 dni po upływie okresu sprawozdawczego.

| | |
|--|--|
| Nazwa i adres realizatora | |
| Liczba pacjentów, którzy ukończyli pełen cykl rehabilitacyjny | |
| Liczba pacjentów, którzy nie ukończyli pełnego cyklu rehabilitacyjnego | |
| Liczba pacjentów, u których doszło do pozytywnej zmiany w zakresie oceny nasilenia dolegliwości bólowych [w skali VAS] | |
| Liczba pacjentów, u których doszło do pozytywnej zmiany w zakresie wartości wyników uzyskanych w ankiecie przeprowadzonej przed rozpoczęciem udziału w programie w porównaniu do ankiety przeprowadzonej w ostatnim dniu udziału w programie | |

....., dnia
(miejscowość) (data)

.....
(pieczęć i podpis przedstawiciela realizatora)