



Orhidea Házi Gondozó és Ápoló Szolgálat

1028 Budapest, Aszú u. 31.

Tel: 06307871020 fax: 0613768500

web: www.orhidea.hu

e-mail: orhideahazigondozas@gmail.com

MEGRENDELÉS

Megrendelő adatai

Megrendelő neve:.....

Lakcíme:.....

Születési hely, idő:.....

Elérhetőségei Tel.: E-mail:

Anyja neve:..... Szem.ig.sz.:

Ápolt adatai

Ápolt személy neve:..... megszólítása:.....

Lakcíme:

Születési hely, idő:

Elérhetősége Tel.:

Anyja neve:..... TAJ száma: _ _ _ - _ _ _ - _ _ _

Az ápolás (egyéb szolgáltatás) gyakorisága, rendszeressége:

Eseti jellegű

Rövidebb időszakra szóló

Tartós ápolás

Fent nevezett Megrendelő az Ápolt számára megrendelem az Orhidea Házi Gondozó és Ápoló Szolgálattól (Anna-Lilla Bt., Cg: 01-06-310317), 20.....,hó naptól az ápolási szolgáltatást heti alkalommal, az alábbiak szerint:

Hétfő órától - óráig,

Kedd órától - óráig,

Szerda órától - óráig,

Csütörtök órától - óráig,

Péntek órától - óráig,

Szombat órától - óráig,

Vasárnap órától - óráig.

Szolgáltatás díja: Ft /

Fizetés módja: Kézpénz:

Átutalás:

A megrendelés aláírásával egyidejűleg kijelentem, hogy a megrendelt ápolási szolgáltatás 5 (öt) napra szóló ellenértékét az ápolási tevékenység részéről történő meghiúsulása esetén megtérítem a Szolgáltatásnak a felmerült költségei ellentételezésére.

....., 2015.

.....

Megrendelő