

Grupa wiekowa	Lista specjalistów udzielających usługę	Na rzecz [jednokrotnego wyboru]:	Lista pacjentów [dowolna ilość]:	Sieć oparcia:		Typ wizyty
DiM		...pacjenta/-ów	PESELe	bez sieci		-wyjazdowa
		...jakości świadczeń		z siecią [wielokrotnego wyboru]	instytucje / podmioty [podać ilość LUB przedział (w przypadku wydarzeń masowych)]	-ambulatoryjna
Dorośli			NNy [z podaną ilością]		ze społecznością / bliskimi [podać ilość LUB przedział (w przypadku wydarzeń masowych)]	-telefoniczna