

Wniosek o wydanie dokumentacji medycznej

Imię i nazwisko lekarza

Poradnia

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

okres

Ilość egzemplarzy

oddo.....

.....

Imię i nazwisko pacjenta

PESEL

.....

.....

Data urodzenia

.....

Upoważnienie

Upoważniam do odbioru dokumentacji medycznej Panią/a

.....legitymującą się dowodem osobistym (seria inr).....

.....

Zasady zamawiania i odbioru dokumentacji medycznej:

- Czas oczekiwania na odbiór dokumentacji wynosi do 3 dni roboczych

Dokumentację medyczną może odebrać osoba trzecia tylko na podstawie pisemnego upoważnienia złożonego osobiście przez pacjenta w przychodni Łuksja-Med