

Wniosek o wydanie kopii dokumentacji medycznej

Zwracam się z prośbą o wydanie kopii dokumentacji medycznej z SCM SANMED w Rykach w zakresie poradni:

.....
nazwa(y) poradni

.....
imię i nazwisko pacjenta

.....
PESEL

.....
adres

Ryki dn.

.....
czytelny podpis
pacjenta/opiekuna/osoby upoważnionej

.....
wniosek przyjął

.....
kopię sporządził

.....
potwierdzenie odbioru kopii dokumentacji
przez pacjenta/ opiekuna / osobę upoważnioną

.....
podpis pracownika dokonującego zwrotu
dokumentacji medycznej do archiwum