

Ja niżej podpisana/-y

.....
Zwracam się z prośbą o wydanie mi kopii, odpisu, wyciągu * dokumentacji
medycznej

- Wszystkie Poradnie od..... do.....
- Z Poradni od..... do
- od do
- od..... do.....
- od.....do.....
- od.....do.....

Proszę także o przygotowanie (proszę o zaznaczenie)

- Kopia wyników badań (krwi) wszystkie / z okresu od do
- Kopia wyników badań diagnostycznych wykonywanych w CM Royalmed (np. :
ekg, usg, spirometria) wszystkie / z okresu od..... .. do.....
- Proszę o dołączenie kopii karty szczepień
- Proszę o dołączenie zeskanowanych do systemu dokumentów jakie
dostarczałam/em

.....
Podpis osoby przyjmującej wniosek

.....
Podpis osoby składającej

Data i podpis pacjenta w dniu odbioru dokumentacji

* Ksero dokumentacji zostanie sporządzone przez upoważnioną osobę w okresie do 10-ciu dni roboczych.

* Właściwie zaznaczyć.