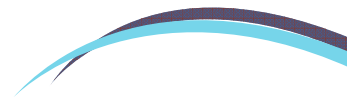
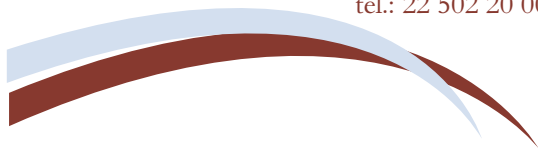




Szpital Kliniczny Dzieciątka Jezus



ul. Lindleya 4, 02-005 Warszawa
tel.: 22 502 20 00, fax: 22 502 21 39, e-mail: szpital@dzieciatkajezus.pl



UPOWAŻNIENIE DO WYDANIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Upoważnienie do wydania dokumentacji medycznej wymagane jest w przypadku upoważnienia osoby innej niż wskazana w dokumentacji medycznej.

Upoważniam Pana/Panią:

Imię i Nazwisko

Legitymującego(ą) się dokumentem tożsamości:

do odbioru dokumentacji medycznej Pana/Pani:

Imię i Nazwisko

Legitymującego(ą) się dokumentem tożsamości:

.....
(data)

.....
(czytelny podpis Upoważniającego)