

	MAGODENT Sp. z o.o.	Załącznik nr 3
	PROCEDURA 2 UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ	Obowiązuje od: 01.03.2014 r.

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Dane pacjenta:

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
PESEL

.....
nr dowodu tożsamości

Dane osoby upoważnionej:

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
PESEL

.....
data i podpis pacjenta