


Małopolskie Centrum Rehabilitacji Dzieci „SOLIDARNOŚĆ” w Radziszowie 	PROCEDURA UDOSTĘPNIANIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ, WYDAWANIA ZAŚWIADCZEŃ	Nr dokumentu: P/MED/39/2015	Wydanie: <i>1</i>	Obowiązuje od: 1.12.2015
		Strona: 1		
<i>Niniejszy dokument jest własnością MCRD. Zabrania się dokonywania zmian w treści, kopiowania i rozpowszechniania bez zgody Dyrektora lub Pełnomocnika ds. Systemu Zarządzania Jakością.</i>				

F3/P/MED./39/2015

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ, ZAŚWIADCZEŃ

Upoważniam Pana / Panią:

.....

Legitymującego / ej się dowodem osobistym nr.:

.....

Do odbioru dokumentacji medycznej, zaświadczeń

.....

(imię i nazwisko Pacjenta)

Dane upoważniającego:

.....

(imię i nazwisko)

(PESEL)

Tożsamość osoby upoważnionej zaświadczenie stwierdzono na podstawie:

..... nr

(podać nazwę dokumentu tożsamości)

.....

(data i podpis osoby upoważniającej)