

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
16-400 Suwałki, ul. Mickiewicza 11
tel.087 566-22-68

**WNIOSEK
O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI
MEDYCZNEJ**

Suwałki, dnia.....

.....
/ imię i nazwisko uprawnionej osoby/

.....
/ adres zamieszkania /

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA
RATUNKOWEGO SP ZOZ W SUWAŁKACH
ul. Mickiewicza 11
16-400 SUWAŁKI

Zwracam się z prośbą o udostępnienie dokumentacji medycznej :

1. z wyjazdu zespołu ratownictwa medycznego z dnia
2.

w formie:

1/ wglądu na miejscu,

2/ wyciągu, odpisu, kopii

.....
/ czytelny podpis /

Sprawdzono dnia

.....
/ podpis kierownika Działu Usług Medycznych lub upoważnionej osoby /

Potwierdzenie odbioru dokumentacji:

..... dnia

Pobrano opłatę w kwocie zł (słownie złotych:

.....