

Interna Salač s.r.o.
Pražská 914
676 02 MORAVSKÉ BUDĚJOVICE

Žádost o zaslání zdravotnické dokumentace

Žádám o zaslání své zdravotnické dokumentace
od **MUDr. Josef Salače, Interna Salač s.r.o., Pražská 914, 676 02 Moravské Budějovice**
k MUDr.,
PSČ

Jméno, příjmení pacienta:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu pacienta:

Kontaktní telefon:

Místo hlášeného pobytu na území ČR, popřípadě adresa bydliště mimo území ČR, je-li
pacientem cizinec:

.....

Podpis pacienta

V dne

.....

Podpis ošetřujícího lékaře

Objednán(a) na: