

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Iławie
Laboratorium Badań Środowiskowych
i Epidemiologiczno-Klinicznych
14-200 Iława, ul. Sienkiewicza 10

WNIOSEK

Proszę o udostępnienie :

- Odpisu dokumentacji medycznej z badań mikrobiologicznych
- Kopii sprawozdań z badań mikrobiologicznych

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pesel:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Płeć:

K	M
----------	----------

.....
Podpis pracownika LBŚIEK
wydającego odpis dokumentacji medycznej

.....
Podpis wnioskodawcy

.....
Data udostępnienia dokumentacji

.....
Kwituję odbiór dokumentacji