

.....
(pieczęć)

Włocławek, dnia

Wniosek o udostępnienie dokumentacji medycznej do celów służbowych

Proszę o udostępnienie następującej dokumentacji medycznej, znajdującej się w Archiwum:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Powyższa dokumentacja medyczna potrzebna jest w związku z

.....
.....

.....

(podpis Kierownika komórki organizacyjnej)