



Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów
Lecznictwa Otwartego Warszawa-Ochota
www.szpzlo-ochota.pl

OŚWIADCZENIE

Ja, , upoważniam do dostępu do mojej
(imię i nazwisko, numer PESEL)

dokumentacji medycznej:

imię i nazwisko:

numer PESEL:

.....
Podpis pacjenta

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów
Lecznictwa Otwartego Warszawa – Ochota
ul. Szczęśliwicka 36, 02-353 Warszawa
tel.: 22 822 32 21-25
e-mail: sekretariat@szpzlo-ochota.pl