

Solicitare privind comunicarea documentelor medicale personale

CATRE,

SPITALUL CLINIC DE RECUPERARE IASI

Subsemnatul/a,, domiciliata/domiciliat in localitatea (adresa completa)....., cod numeric personal, tel.vă solicit prin prezenta să îmi furnizați, în copie, următoarele documente medicale:
.....
.....

Mentionez ca am fost internata/internat in unitatea dumneavoastra, in Sectia....., in perioada.....

Documentele solicitate imi sunt necesare pentru.....

X

Data/...../.....

(semnătura persoanei care a solicitat documentele medicale)