

Sposób odbioru dokumentacji medycznej:

- odbiór w odpowiedniej komórce organizacyjnej
- wysyłka pocztą polską na adres:

Potwierdzenie odbioru (właściwe zaznaczyć „X”):

- dokumentacji medycznej: pierwszy raz kolejny raz
- badań na informatycznym nośniku danych: pierwszy raz kolejny raz

Zgierz, dnia

.....
Czytelny podpis osoby odbierającej dokumentację

Potwierdzenie odbioru:

- badań na informatycznym nośniku danych, w ilości
- zdjęć rentgenowskich, w ilości

Po wykorzystaniu wszystkie klisze zostaną zwrócone.

Zgierz, dnia

.....
Czytelny podpis osoby odbierającej

Potwierdzenie wydania dokumentacji medycznej:

Pieczętka komórki wydającej dokumentację

- odbiór nastąpił w komórce organizacyjnej
- wysyłka pocztą polską, data wysyłki

Zgierz, dnia

.....
Podpis i pieczętka osoby wydającej dokumentację

W przypadku braku odbioru przygotowanej dokumentacji medycznej

Nr faktury

Data wysłania

.....
Podpis i pieczętka pracownika
Sekcji Statystyki Medycznej

*) W przypadku braku numeru PESEL wpisać rodzaj i numer dokumentu tożsamości