SPITALUL MUNICIPAL CAMPULUNG

ANEXA NR.4
la norme

Declaratie privind comunicarea documentelor medicale personale

Subsemnatul_____cod numeric personal_____

declar ca mi-au fost inmanate in urma solicitarii mele adresate institutiei medicale _____

_____(denumirea institutiei medicale) copii ale urmatoarelor acte:

Documentele medicale inmanate in copie:
_____ Data_____/_____/_____ (semnatura persoanei care a primit copii ale documentelor medicale)