



Nazwisko
GÓRZYŃSKA

Imię/imiona
ANNA MARIA

Nr PESEL*
98051805323

Numer Prawa wykonywania zawodu fizjoterapeuty
76679



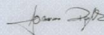
Seria i nr A080781

* w przypadku jego braku - cechy dokumentu potwierdzającego tożsamość:
nazwę, numer dokumentu oraz kraj wydania

jest jedynym dokumentem potwierdzającym prawo
wykonywania zawodu fizjoterapeuty na obszarze
Rzeczypospolitej Polskiej

Data i nr uchwały Krajowej Rady Fizjoterapeutów
2022-11-15 100/300/II KRF

Podpis Prezesa Krajowej Rady Fizjoterapeutów



*Fizjoterapeuta wykonuje zawód z należytą starannością,
zgodnie z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem
praw pacjenta, dbałością o jego bezpieczeństwo
i wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej.*