

Specjalistyczny Gabinet Dermatologiczny

Dr n. med. Małgorzata Lis

31-523 Kraków, ul. Kielecka 4/7

Pieczęta zakładu 15 61

NIP 644-114-36-67 REGON 351434057

930611192

(miejscowość)

dnia

20 17 r.

## ZASWIADCZENIE LEKARSKIE

Nazwisko i imię

Siemiarz Michał

Pesel

79020703512

Data urodzenia

Nazwa i nr dowodu tożsamości\*

Zamieszkały (a)

Kielce ul. Szwedzka 54/3

Rozpoznanie\*\*

Stan po wyschnięciu skóry po  
owadach. na skórze podłokci, przedramion  
oraz łokciowo-krystal. brzo

Cel wydania zaświadczenia

diagnoza zmian skórnych

(pieczęć i podpis lekarza)

\* Wypełniać tylko w przypadkach uzasadnionych

\*\* W zaświadczeniu nie należy umieszczać rozpoznania choroby, jeżeli z uwagi na cel wydania zaświadczenia nie jest to konieczne, bądź też zamieszczenie rozpoznania stanowiłoby naruszenie tajemnicy zawodowej

MZ/L-1

Wydawnictwa Akcydensowe S.A. O/Kraków, ul. Łagiewnicka 39, tel. 012-266-70-50

verte

Wieloznaczne pojedyncze prątki.  
Zostawienie mydła na jeszcze parę dni -

Dr n. med. Małgorzata Lis  
Specjalista Dermatolog  
Medycyna Praktyczna  
980611192 3473635  
tel. 601 46 22 27

|            |  |  |
|------------|--|--|
| SPRZEDAWCA | m.p. <b>Specjalistyczny Gabinet Dermatologiczny</b><br><b>Dr n. med. Małgorzata Lis</b><br>31-526 Kraków, ul. Kielecka 4/7<br>tel. 12 346 15 61<br>NIP 944-114-36-67 REGON 351434057 | <b>ORYGINAŁ</b><br>09.10.2017 r.<br><b>RACHUNEK Nr 01/10/A</b> |
|------------|--|--|

|         |  |
|---------|--|
| NABYWCA | Firma (nazwisko i imię): <b>SIEMASZKO MICHAŁ</b> |
|         | Adres: <b>KRAKÓW, ul. SZWEDZKA 54/3</b>          |

| OPIS USŁUGI                 | WARTOŚĆ |    |
|-----------------------------|---------|----|
|                             | zł      | gr |
| Konsultacja dermatologiczna | 180     | -  |
|                             |         |    |
|                             |         |    |
|                             |         |    |
|                             |         |    |
|                             |         |    |
|                             |         |    |
|                             |         |    |
|                             |         |    |

|  |                     |
|--|---------------------|
| Sprzedawca zwolniony podmiotowo z podatku VAT (podatku od towarów i usług) | <b>RAZEM: 180 -</b> |
|--|---------------------|

|   |  |
|---|--|
| SŁOWNIE zł/gr: <b>sto osiemdziesiąt</b> | Specjalistyczny Gabinet Dermatologiczny<br>Dr n. med. Małgorzata Lis<br>31-526 Kraków, ul. Kielecka 4/7<br>tel. 12 346 15 61<br>NIP 944-114-36-67 REGON 351434057<br>Pieczęć i podpis sprzedawcy |
|---|--|