

Solicitare privind comunicarea documentelor medicale personale

Către SPITALUL CLINIC C.F. NR.2 BUCURESTI

Subsemnatul Tudor Matei, cod numeric
personal, vă

de sănătate și la actele medicale
efectuate:
.....

X
(semnătura persoanei care a solicitat documentele medicale)

Data 01/01/2023

Declarație privind comunicarea documentelor medicale personale

Subsemnatul Tudor Matei, cod numeric personal 505050134425,
declar că mi-au fost înmânate în urma solicitării mele adresate instituției medicale SPITALUL
CLINIC C.F. NR.2 , copii ale următoarelor documente:

Documente medicale înmânate în copie :
1.
2.
3.
<div>X Data 01/01/2023</div> <div>(semnătura persoanei care a primit copii ale documentelor medicale)</div>