

..... dnia
miejsowość

**Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
w Siedlcach
ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 31,
08-110 Siedlce**

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

**odpis sprawozdania z badań na nosicielstwo bakterii Salmonella/Shigella
(kopia sprawozdania z badań potwierdzona na zgodność z oryginałem).**

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI.

Imię i nazwisko:

Nazwisko
w przypadku zmiany nazwiska proszę podać nazwisko na jakie było wykonane badanie

PESEL/Data urodzenia:

Adres zamieszkania w chwili przeprowadzania badań
.....

Tel. do kontaktu

Badania wykonywałam/łem w roku w miesiącu

Próbki dostarczałam/łem do :

PSSE Siedlce ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 31

PSSE w
podać miasto

Sposób odbioru dokumentacji:

– w PSSE odbiór osobisty lub przez osobę upoważnioną

– w PSSE Siedlce odbiór osobisty lub przez osobę upoważnioną

– pocztą (*adres wysyłkowy*).....

.....
Czytelny podpis