

Do zlecenia nr ..... /20..... z dnia ..... złożonego  
w PSSE w ..... Opłaconego w dniu .....

proszę o wystawienie (zaznaczyć właściwe): - **paragonu**

- **faktury vat**

Imię i nazwisko pacjenta .....

nr telefonu pacjenta .....

Dane do faktury (kontrahent i ewentualny Odbiorca) **NIP:** .....

Adres : .....

.....

.....

Data i czytelny podpis.....