

SANATUS Med Sp. z o.o.
75-621 Koszalin
ul. Żwirowa 10
NIP: 6692524566
Regon: 361670838

Koszalin, dnia.....

Imię i nazwisko

Adres

PESEL _ _ _ _ _

Oświadczenie o upoważnieniu osoby bliskiej do uzyskiwania dokumentacji medycznej

Upoważniam / Nikogo nie upoważniam

do uzyskiwania dokumentacji medycznej

.....
podpis osoby upoważniającej

**Oświadczenie o upoważnieniu osoby bliskiej do uzyskiwania informacji o stanie
zdrowia i udzielonych świadczeniach zdrowotnych**

Upoważniam / Nikogo nie upoważniam

do uzyskiwania informacji o stanie mojego zdrowia i udzielonych świadczeniach
zdrowotnych

.....
podpis osoby upoważniającej

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na postępowanie medyczne

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody

na badanie lub inne świadczenie zdrowotne na zasadach określonych w rozdziale 5 ustawy
z dnia 6 listopada 2008 roku z późniejszymi zmianami.

.....
podpis osoby upoważniającej