

pieczęć



Zamość dnia.....20.....r

TRANSPORT SANITARNY - IRENA BEŁŻ
22-400 Zamość, ul. Wyszyńskiego 69/21
tel. 84-627 65 70 507 080 741, 507 080 742
www.sanitarny-zamosc.cba.pl

ZLECENIE NA TRANSPORT SANITARNY

Proszę o przewiezienie chorego(ej)

.....lat.....
imię i nazwisko

adres.....

PESEL.....

rozpoznanie.....

Z.....
nazwa jednostki, adres

w dniu.....**o godzinie**.....

w pozycji.....

do.....
nazwa jednostki, adres

.....
podpis i pieczęć lekarza

pieczęć



Zamość dnia.....20.....r

TRANSPORT SANITARNY - IRENA BEŁŻ
22-400 Zamość, ul. Wyszyńskiego 69/21
tel. 84-627 65 70 507 080 741, 507 080 742
www.sanitarny-zamosc.cba.pl

ZLECENIE NA TRANSPORT SANITARNY

Proszę o przewiezienie chorego(ej)

.....lat.....
imię i nazwisko

adres.....

PESEL.....

rozpoznanie.....

Z.....
nazwa jednostki, adres

w dniu.....**o godzinie**.....

w pozycji.....

do.....
nazwa jednostki, adres

.....
podpis i pieczęć lekarza