

Zgoda na wpis do kolejki osób oczekujących

Wyrażam zgodę na wpis do kolejki osób oczekujących na termin przyjęcia do oddziału rehabilitacji KTMD Sp. z o.o. Sp Kom. Oddział rehabilitacji SORS „Kwitnąca”, który będzie zawierał następujące moje dane:

1. Imię i nazwisko
2. numer PESEL,
3. miejsce zamieszkania / adres do korespondencji
4. numer telefonu
5. e-mail
6. rozpoznanie lub powód przyjęcia

Data.....

Podpis pacjenta.....