



**SPITALUL MUNICIPAL MEDGIDIA
MEDGIDIA, STR. ION CREANGĂ NR. 18**

**Tel: 0241 / 810690, fax: 0241 / 810931
E-mail : office@spitalmedgidia.ro**



SGS_ISO_9001_UKAS_2014

Nr...../.....

DECLARAȚIE PRIVIND COMUNICAREA DOCUMENTELOR MEDICALE PERSONALE

Subsemnatul,, cod
 numeric personal....., declar
 că mi-au fost înmânate în urma solicitării mele adresate Spitalului Municipal Medgidia copii
 ale următoarelor documente:

Documente medicale înmânate în copie:	
1.	
2.	
...	
X	Data/...../.....
(semnătura persoanei care a primit copii ale documentelor medicale)	