

Nr księgi resortowej
000000008095

07R-1-00508-01-01
NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
PRZYCHODNIA LEKARSKA VITA MED
03-982 Warszawa, ul. Meissnera 7
Regon 017248741, NIP 113-23-22-066
tel. 22 673 35 00, fax 22 673 35 10
PORADNIA LEKARZY POZ 0010
V cz.k.r. 01, VII cz.k.r. 001

Dnia:

REZYGNACJA Z WIZYT POŁOŻNEJ

Pani (imię i nazwisko) _____

Imię i nazwisko dziecka ur. _____

zamieszkała : _____

Rezygnuję z wizyt patronażowych położnej dla noworodka i położnicy.

podpis matki:
