

BONYHÁDI KÓRHÁZ ÉS RENDELŐINTÉZET
BETEGDOKUMENTÁCIÓ KÉRŐ LAP
Betegdokumentáció Kiadás Rendjéről szóló Eljárás Rend 2. sz. melléklete

MEGHATALMAZÁS

(teljes bizonyító erejű magánokiratba foglalva)

Alulírott, mint Meghatalmazó

Név:

Születési hely és idő:

Anyja neve:

Lakcím:

meghatalmazom az alábbi meghatalmazott személyt,

Név:

Születési hely és idő:

Anyja neve:

Lakcím/Értesítési cím:

hogy az egészségügyi és személyazonosító adataimat tartalmazó dokumentáció másolatát a Bonyhádi Kórház és Rendelőintézetől (7150, Bonyhád, Bajcsy Zs. u. 25.) kikérje, /és vagy átvegye.

Bonyhád, 20.....

.....
meghatalmazó személy aláírása

.....
meghatalmazott személy aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

Tanú_1:

név

személyi ig.szám

aláírás

Tanú_2:

név

személyi ig.szám

aláírás