



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

Sp. z o.o. w restrukturyzacji



SOSNOWIECKI SZPITAL
MIEJSKI SP. Z O.O.
W RESTRUKTURYZACJI

41-200 SOSNOWIEC

UL. EMILA ZEGADŁOWICZA 3

TEL. (32) 41-30-100

FAX (32) 41-30-112

www.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP: 6443504464

ZAREJESTROWANY
W SĄDZIE REJONOWYM
KATOWICE-WSCHÓD
W KATOWICACH
WYDZIAŁ VIII
GOSPODARCZY
KRAJOWEGO REJESTRU
SĄDOWEGO POD
NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY
123 052 000,00 zł

Załącznik nr 1

Sosnowiec, dnia.....

**Zarząd Sosnowieckiego
Szpitala Miejskiego sp. z o.o.
w restrukturyzacji
w Sosnowcu
ul. Zegadłowicza 3**

W związku z planowanym zniszczeniem dokumentacji medycznej, proszę o wydanie oryginałów mojej dokumentacji medycznej.

.....

Nazwisko i imię pacjenta, którego dokumentacja dotyczy

.....

Rok udzielenia świadczenia

Wnioskowaną dokumentację sporządzono w :

Zespół Opieki Zdrowotnej w Sosnowcu, Szpital Nr 5, Sosnowiec-Zagórze ul. Szpitalna 1, Szpital Nr 1 ul. Zegadłowicza 3 – historie chorób z lat 2003r. (obecnie Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o. o. w restrukturyzacji w Sosnowcu ul. Zegadłowicza 3) oraz historie choroby z Oddziału Ginekologiczno-Położniczego z lat 2001 r. (były Szpital Nr 2).

.....

Czytelny podpis wnioskodawcy