



ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRODNICY
ul. Wiejska 9, 87-300 Brodnica
REGON 000302327 NIP 8741484403

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w dniu
odebrałem/łam z Zakładu Radiologii Ogólnej
i Diagnostyki Obrazowej w ZOZ Brodnicy,
osobiście wyniki moich badań.

Brodnica, dn.

.....
czytelny podpis