

Anexa 3 - Declarație privind comunicarea documentelor medicale personale

Subsemnatul,

cod numeric personal

declar **că mi-au fost înmânate în urma solicitării mele** adresate:

INSTITUTULUI NAȚIONAL DE DIABET, NUTRIȚIE ȘI BOLI METABOLICE

"N.C. Paulescu" copii ale următoarelor documente medicale:

1.....

2.....

3.....

Data

Semnătura.....

*semnătura persoanei care a primit copii ale
documentelor medicale*