NZZ – praktický lekár pre dospelých, A. Hlinku 263, 95131 Močenok, 951 31

P.T.

....................................

....................................

....................................

.....................................

V Močenku ...........................2016

**Vec: Žiadosť o zaslanie zdravotnej dokumentácie**

 Vzhľadom k dlhodobému umiestneniu klienta/ky.................................................. .............. v zariadení Penzión seniorov ORLÍK, o.z., Pri kúpalisku 1422, 951 31 Močenok Vás žiadam o zaslanie kompletnej zdravotnej dokumentácie. Klient sa stáva pacientom našej ambulancie od .................2016

S vďakou a pozdravom