

Pobierz wniosek:

- [Wniosek pacjenta o udostępnienie dokumentacji medycznej](#)
- [Wniosek pacjenta o udostępnienie dokumentacji medycznej \(wersja edytowalna\)](#)

Wniosek należy wydrukować, wypełnić, podpisać i przesłać:

1. Faxem

Faksem na numer:

74 8 450 290

lub

2. Email

Za pośrednictwem poczty elektronicznej: [biuro@zlo.czarnybor.pl](mailto:biuro@zlo.czarnybor.pl)

lub

3. Poczta

Za pośrednictwem tradycyjnej poczty na adres:

Zakład Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych

od Alkoholu w Czarnym Borze

ul. Parkowa 8, 58-379 Czarny Bór

lub dostarczyć osobiście.