

Spis  
dokumentów medycznych załączonych do wniosku  
(ułożyć według daty sporządzenia)

[illegible]

....., dnia .....

(podpis)

Nie przyjmujemy oryginałów dokumentów medycznych -  
wyłącznie kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem. Kserokopię potwierdza  
placówka służby zdrowia lub pracownik zespołu po okazaniu oryginału dokumentu  
medycz.