

Projekt pn. „BADAĆ SIĘ TO NIE WSTYD - Regionalny program profilaktyczny w kierunku wczesnego wykrywania nowotworów jelita grubego” RPLD.10.03.03-10-A001/21 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020

Załącznik nr 6B

Oświadczenie lekarza i uczestnika projektu o udzieleniu i otrzymaniu świadczenia zdrowotnego

Tytuł projektu: „BADAĆ SIĘ TO NIE WSTYD - Regionalny program profilaktyczny w kierunku wczesnego wykrywania nowotworów jelita grubego

Beneficjent/Partner: Specjalistyczny Szpital Onkologiczny NU-MED sp. z o.o./Tomaszowskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Nazwa świadczenia zdrowotnego udzielonego uczestnikowi projektu zgodna z wykazem stawek jednostkowych	ZNIECZULENIE
Imię i nazwisko uczestnika	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Województwo/powiat	
Data udzielenia świadczenia zdrowotnego	
Podpis uczestnika projektu
Nazwa i adres podmiotu leczniczego, w którym udzielono świadczenia zdrowotnego	TOMASZOWSKIE CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o. 97-200 Tomaszów Mazowiecki, ul. Jana Pawła II 35
Data udzielenia świadczenia zdrowotnego	
Podpis i pieczęć osoby udzielającej świadczenia zdrowotnego