

Załącznik 1
do Wniosku o dofinansowanie leczenia lub rehabilitacji

Opinia specjalisty

Imię i nazwisko Pacjenta:

Pesel Pacjenta:

Nazwa instytucji wydającej opinię:

Adres instytucji wydającej opinię:

REGON:

NIP:

Imię i nazwisko opiniodawcy:

Specjalizacja opiniodawcy:

Opinia:

Data i podpis opiniodawcy

Poprawnie wypełniony formularz z załącznikami można przesłać pocztą na adres Fundacji Votum, faksem lub w formie załącznika na skrzynkę e-mail.

Uwagi Fundacji