

Pielęgniarska opieka długoterminowa

Warszawa, ul. Marszałkowska 111a/5
Rejestracja - tel. 22-652 05 01
Kierownik jednostki - tel. 506 217 594

NIP 851-10-13-404
REGON 81071257

Warszawa, dnia.....

imię i nazwisko pacjenta.....

numer pesel

adres zamieszkania

.....

.....

telefon kontaktowy pacjenta lub opiekuna

.....

ZGODA PACJENTA

Wyrażam zgodę na objęcie mnie opieką przez pielęgniarkę opieki długoterminowej EVOMED sp. z o.o. - Warszawa, ul. Marszałkowska 111a/5

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych i informacji o realizowanych dla mnie świadczeniach przez EVOMED sp. z o.o. Warszawa (NIP 851 10 13 404) na potrzeby realizacji umowy w rodzaju Świadczenia Pielęgniarskie i Opiekuńcze - zakres: Pielęgniarska Opieka Długoterminowa. Administratorem zebranych danych jest EVOMED sp. z o.o ul. Marszałkowska 111a/5, Warszawa (NIP 851 10 13 404).

Podpis pacjenta/opiekuna

.....

numer legitymacji emeryta/rencisty

.....