

..... dnia.....

.....  
.....  
.....  
.....

(Imię i Nazwisko)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że korzystałem/am z dokumentacji medycznej Stacji Pogotowia  
Ratunkowego w ..... w dniach .....  
Dokumentacja dotyczyła .....  
.....  
z okresu .....

Wykorzystałem/am dane z kart zleceń wyjazdowych część D i E (druga strona  
zlecenia) w obecności .....

.....  
(data i podpis)