

Recepta 0213010000001363788689

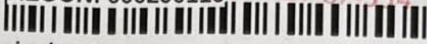
Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii

w Morawicy

26-026 MORAWICA, ul. Spacerowa 5
tel. (041) 3641399 fax (041) 3641299

REGON 000290110 NIP 657-21-87-534

REGON: 000290110



Świadczeniodawca

20002901100009

Pacjent

Uprawnienia
dodatkowe

Rp

Odpłatność

dispozycja kmg
kmg op.
residencja kmg

D. S.

A x A



0213010000001363788689

Data wystawienia:

01.03.25

Dane i podpis
osoby uprawnionej

Katarzyna Zietara

lekarz
Zietara Katarzyna

3120853

prawo wyk. zawodu: 3120853

Data realizacji „od dnia”:

X



3031208535