

Iktató szám: \_\_\_\_\_

Jóváhagyva,  
MANAGER GENERAL,  
Dr. Péter Szilárd

Kifizetve, nyugta/számla szám

### KÉRÉS

#### A HAGITA MEGYEI MENTŐSZOLGÁLATHOZ

Alulírott \_\_\_\_\_, lakcím \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_

Telefonszám \_\_\_\_\_, kérem engedélyezzék \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, szállítását \_\_\_\_\_ éves

(név, keresztnév)

diagnózis \_\_\_\_\_, a következő lakcímről \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a következő egységbe

szállítási dátum és óra \_\_\_\_\_.

(pontos megnevezés, cím)

Értesítve voltam a szállítás kockázatairól és vállalom ezeket.

A személyes adatok védelme a személyes adatok feldolgozásáról szóló, 2016. április 27-i 679. sz. Rendeletnek megfelelően 9. cikk h) biztosítja.

Dátum,

Aláírás,

A szállítás egy \_\_\_\_\_ csapat biztosítja.

Medikális igazgató/Fő asszisztens,