

# INDYWIDUALNA KARTA ZLECENIA LEKARSKIEGO

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OŁAWIE  
55-200 Oława, ul. K. Baczyńskiego 1  
ODZIAŁ OKULISTYKI  
KR. Cz. I 0003063512/5  
Kody resortowe Cz. VIII-4670  
tel. 71 301 13 95; REGON 000305815  
05/1/3101074/01/2023/01 (1)

Nazwisko i imię ..... wiek .....

[illegible]