

Warszawa,

LIST PRZEWOZOWY NR
(PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY)**Przekazanie archiwaliów do dezynfekcji**Data przekazania:
Przekazujący: Centrum e-Zdrowia
Osoba upoważniona:
Odbierający:
Osoba upoważniona:
Liczba kartonów /pudeł archiwizacyjnych:.....
Liczba mb:
podpis przekazującego.....
podpis odbierającego**Odbiór tej samej partii archiwaliów po wykonaniu dezynfekcji**Data odbioru:
Przekazujący:
Osoba upoważniona:
Odbierający: Centrum e-Zdrowia
Osoba upoważniona:
Liczba kartonów/pudeł archiwizacyjnych:.....
Liczba mb:
Przyjęto Protokół badania końcowego w liczbie
Przyjęto zaświadczenie o wyniku badań mykologicznych w liczbie
Wnioskuje /nie wnioskuje* o rozliczenie finansowe usługi
Zastrzeżenia: TAK / NIE*
Przyjęto bez zastrzeżeń w dniu:..... podpis..........
podpis przekazującego.....
podpis odbierającego

* Niepotrzebne skreślić