

Łódź, dn.....

**Dyrektor Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Łodzi
lek. wet. Urszula Jędrzejczyk**

WNIOSEK

o wydanie duplikatu wyników badań kału na nosicielstwo
pałeczek Salmonella i Shigella

Wypełnić drukowanymi literami.

imię i nazwisko wnioskodawcy.....

adres.....

PESEL /data urodzenia.....

Przybliżona data wykonania badań (miesiąc, rok).....

.....
podpis wnioskodawcy