

dn.

Szanowna Pani Doktor/Szanowny Panie Doktorze,

w związku z zakwalifikowaniem pacjenta/teki.....

Pesel..... do programu leczenia chorób siatkówki DME, uprzejmię

Proszę o wystawienie zaświadczenia o aktualnym stanie zdrowia, z oceną wyrównania ciśnienia tętniczego, funkcji nerek oraz obecności innych powikłań cukrzycy

Z poważaniem