

.....
.....
.....
.....

Kalisz, dnia

**WIELKOPOLSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA
W POZNANIU
DZIAŁ LECZENIA UZDROWISKOWEGO**

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o przydział leczenia uzdrowiskowego w jednym terminie i w jednym ośrodku sanatoryjnym. Leczymy się z powodu podobnych schorzeń.

Nasze wnioski zostały już zakwalifikowane przez WOW NFZ do leczenia uzdrowiskowego pod numerami:

-;
-

Prosimy o pozytywne rozpatrzenie naszej sprawy.