

Adnotacje urzędowe:

.....

.....

.....

.....

# ZAŚWIADCZENIE

# ZAŚWIADCZENIE NR



.....  
Nazwisko

.....  
Imiona

.....  
Data i miejsce urodzenia

Podstawa prawna:

art. 46 ust. 1 pkt 5 i 6 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 poz. 581 z późn. zm.)

## URZĄD DO SPRAW KOMBATANTÓW I OSÓB REPRESJONOWANYCH

Niniejsze zaświadczenie uprawnia do bezpłatnego zaopatrzenia w leki o kategorii dostępności „Rp” lub „Rpz” oraz środki spożywcze specjalistycznego przeznaczenia żywieniowego objęte decyzją o refundacji, dopuszczone do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

**Zaświadczenie ważne z dokumentem tożsamości**

**Data i podpis osoby wystawiającej zaświadczenie**