

Pieczęć Oddziału

Zestawienie numerów PESEL za okres od .....do .....

.....Oddział Wojewódzki w .....

**Populacyjny program wykrywania raka piersi metodą  
mammografii przesiewowej w Polsce 2004**

Lp.	PESEL ubezpieczonego objętego programem
1	2
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
.....	

Miejscowość i data:

Sporządzający: .....

Nr. Telefonu: