

Data2021



DANE OSOBY UDZIELAJĄCEJ PEŁNOMOCNICTWA

.....
ul.
..... -

Dane Pełnomocnika

Jarosław Witkowski - radca prawny
Kancelaria: 00-891 Warszawa
ul. Chłodna 22 A lok. 9/10

PEŁNOMOCNICTWO

Udzielam pełnomocnictwa Jarosławowi Witkowskiemu - radcy prawnemu (WA- 4328), do składania wezwań do zapłaty wobec osób i podmiotów odpowiedzialnych za szkody wyrządzone mi w związku z udzielaniem mi świadczeń medycznych.

Ponadto udzielam pełnomocnictwa do występowania z wnioskiem o likwidację szkód do ubezpieczycieli sprawców szkód medycznych.

Udzielam również pełnomocnictwa do wnoszenia pism procesowych i występowania w postępowaniu przed Rzecznikiem Praw Pacjenta, a także do składania pozwów lub prowadzenia spraw przed sądami cywilnymi i karnymi w pełnym zakresie postępowania. Pełnomocnik umocowany jest do wnoszenia zawiadomień o możliwości popełnienia przestępstwa oraz o wnoszenie wniosków o ściganie.

Dodatkowo upoważniam pełnomocnika do żądania dostępu i otrzymywania kopii dokumentacji medycznej i uzyskiwania wyjaśnień od placówek medycznych i osób biorących udział w procesie świadczeń medycznych.

(czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)