Nr ref. PCSE: <PCSEREF>

Numer NHS: <NHSNumber>

NHS posiada obecnie następujące informacje dotyczące Pana/Pani:

Imię i nazwisko: <Title><Forenames><Surname> Adres zamieszkania: <AddressLine1>

<AddressLine2>

<AddressLine3>

<AddressLine4>

<AddressLine5>

<Postcode>

**England**

# Primary Care Support England

**JEŻELI powyższe dane adresowe są PRAWIDŁOWE, prosimy o wybranie JEDNEJ z następujących opcji:**

**Opcja 1**: Przesłanie wiadomości SMS o treści <YESPCSEREF> pod numer NNNNNNNNNNN ***Przesłanie tej wiadomości jest bezpłatne.***

**Opcja 2**: Odwiedzenie strony [www.onlineform.co.uk](http://www.onlineform.co.uk/) i wypełnienie formularza przez Internet.

**Opcja 3**: Zaznaczenie tego pola: i odesłanie tego formularza.

**JEŻELI powyższe dane adresowe są NIEPRAWIDŁOWE, prosimy o wybranie JEDNEJ z następujących opcji:**

**Opcja 4**: Odwiedzenie strony [www.onlineform.co.uk](http://www.onlineform.co.uk/) i wypełnienie formularza przez Internet.

**Opcja 5:** Zaznaczenie tego pola: podanie prawidłowych danych poniżej i odesłanie tego formularza.

# Informacje dotyczące Pana/Pani należy wpisać poniżej WYŁĄCZNIE CZARNYM KOLOREM i DRUKOWANYMI LITERAMI.

Tytuł:

Imię/imiona:

Nazwisko:

Adres:

Kod pocztowy:

***Czy podane informacje zostaną przekazane innym osobom/instytucjom?***

*Nie. Przekazane przez Pana/Panią informacje służą wyłącznie aktualizacji listy pacjentów NHS w każdej przychodni lekarskiej i są traktowane jako poufne.*

PCSEDQ 08/19