

Prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty

PWZFz



Nazwisko

Imię/imiona

Nr PESEL*

Numer Prawa wykonywania zawodu fizjoterapeuty



Seria i nr

* w przypadku jego braku - cechy dokumentu potwierdzającego tożsamość: nazwę, numer dokumentu oraz kraj wydania

Prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty

PWZFz

jest jedynym dokumentem potwierdzającym prawo
wykonywania zawodu fizjoterapeuty na obszarze
Rzeczypospolitej Polskiej

Data i nr uchwały Krajowej Rady Fizjoterapeutów

Podpis Prezesa Krajowej Rady Fizjoterapeutów



*Fizjoterapeuta wykonuje zawód z należytą starannością,
zgodnie z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem
praw pacjenta, dbałością o jego bezpieczeństwo
i wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej.*