

[Legitymacja lekarska](#)

Legitymacja lekarska

Legitymacja wydawana jest bezpłatnie na podstawie wypełnionego wniosku, do którego należy dołączyć zdjęcie legitymacyjne.

[Wniosek](#) ze zdjęciem można:

- wysłać na adres mailowy legitymacje@oil.lodz.pl lub
- dostarczyć osobiście do siedziby OIL w Łodzi (II piętro, pok. 10).

Kontakt

Wojciech Dionizy

tel. 42 683 17 21

e-mail: w.dionizy@oil.lodz.pl

II piętro, pok. 10

LEKARZ DENTYSTA / DENTIST	LEKARZ / PHYSICIAN
 Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi Medical regional chamber in Łódź Magdalena imię / name Ciechon nazwisko / surname Nr PWZ: 00000000000000 PESEL: 00000000000000	 Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi Medical regional chamber in Łódź Magdalena imię / name Ciechon nazwisko / surname Nr PWZ: 00000000000000 PESEL: 00000000000000
Prosimy władze cywilne, policyjne i wojskowe o udzielenie pomocy lekarzowi w wypełnianiu obowiązków. Police, army and civil authorities are kindly requested to assist the doctor in performing their duties.	
 Rzeczpospolita Polska Republic of Poland 	 Rzeczpospolita Polska Republic of Poland 
Legitymacja Lekarza Dentysty Dentist's Identity Card Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi Medical Regional Chamber in Łódź ul. Czerwona 3 93-005 Łódź http://www.oil.lodz.pl	Legitymacja Lekarza Physician's Identity Card Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi Medical Regional Chamber in Łódź ul. Czerwona 3 93-005 Łódź http://www.oil.lodz.pl
nr legitymacji: 000000000 data wydania: 00-00-0000 Legitymacja ważna bezterminowo organ wydający: Prezes ORL w Łodzi	nr legitymacji: 000000000 data wydania: 00-00-0000 Legitymacja ważna bezterminowo organ wydający: Prezes ORL w Łodzi