

Gyógyszerkiadások viseléséhez nyújtható települési támogatás megállapításához:

Háziorvosi (vagy szakorvosi) igazolás:

I. A kérelmező személyes adatai

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely, év, hó, nap:
Lakóhely:
Tartózkodási hely:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Igazolom, hogy fent nevezett személy betegsége indokoltá teszi a *mellékletben felsorolt*,
orvosi rendelvényhez kötött gyógyszerek rendszeres szedését.

Kelt: Tamási, 202... év hó nap

házi orvos (szakorvos) aláírása

Mellékletként csatolni kell a beteg részére felírt, rendszeresen szedendő gyógyszerek felsorolását,
árazottan.