8. sz. melléklet az 1/2016. (I.22.) sz. önkormányzati rendelethez

**Háziorvosi igazolás**

A kérelmező adatai

Neve: ............................................................................................................................................

Kishajmás, ...................................................................................................szám alatti lakos

TAJ szám: ………...............................................................................................................

**Havi rendszerességgel rendelt gyógyszerek:**

|  |  |
| --- | --- |
| Gyógyszer megnevezése | Havi mennyisége, vagy napi adagolása |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Dátum:

 ph

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 aláírás