

IGAZOLÁS
a étkeztetést igénybe vevő egészségi állapotáról

Név:

születési név:

anyja neve:

TAJ:

születési hely, idő:

lakóhely:

Egészségi állapota alapján kedvezményes étkeztetés biztosítása

indokolt

nem indokolt

Jelen szakvéleményt a beteg kérésére, szociális ellátás igényléséhez adtam ki.

Dátum:

.....
Orvos neve, aláírása:
P. H.