

## HÁZIORVOSI IGAZOLÁS

2 számú melléklet a Martfű Város Önkormányzata Képviselő-testületének 3/2015.(II.27.) önkormányzati rendelete 11. §-a alapján nyújtható gyógyszerértékeléshez

Kérelmező neve: .....

Születési neve: .....

Születési helye, ideje: .....

Anyja neve: .....

Lakcíme: .....

TAJ száma: .....

Rendszeres gyógyszeresedés várható időtartama: ..... hónap / végleges

| Ssz. | diagnosztizált betegséghez közvetlenül kapcsolódó<br>gyógyszerek megnevezése | gyógyszertár általi beárazása             |
|------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 1.   |                                                                              |                                           |
| 2.   |                                                                              |                                           |
| 3.   |                                                                              |                                           |
| 4.   |                                                                              |                                           |
| 5.   |                                                                              |                                           |
| 6.   |                                                                              |                                           |
| 7.   |                                                                              |                                           |
| 8.   |                                                                              |                                           |
| 9.   |                                                                              |                                           |
| 10.  |                                                                              |                                           |
|      | Háziorvos aláírása, pecsétje:                                                | gyógyszertár részéről aláírás,<br>pecsét: |

Martfű, 2015. ....