



GMN-MED BT.
4700 Mátészalka, Kálvin tér 7.
Tel.: (44) 311-453; Fax: (44) 500-042; web: szalkapraxis.hu
ÁNTSZ kód: 150090088

Tárgy: Biztosítási kártya kikérése

Tisztelt Kolléga Úr / Nő!

Kérem, hogy nevezett törzskarton kivonatát, egészségügyi dokumentációját, valamint jogosítvány kartonját címemre megküldeni szíveskedjen, a beteg további kezelését vállalom. A beteget a mai napon praxisomba bejelentettem.

A biztosított neve: születési neve:
születési ideje: születési helye:
anyja neve: TAJ száma: - -
lakcíme:
telefonszáma: e-mail címe:

..... P.H.
Köszönettel: dr. Gergely Nándor

Kérem áthelyezésemet dr. Gergely Nándor háziorvoshoz!

.....
Beteg aláírása

Mátészalka, 202..... hó nap.



GMN-MED BT.
4700 Mátészalka, Kálvin tér 7.
Tel.: (44) 311-453; Fax: (44) 500-042; web: szalkapraxis.hu
ÁNTSZ kód: 150090088

Tárgy: Biztosítási kártya kikérése

Tisztelt Kolléga Úr / Nő!

Kérem, hogy nevezett törzskarton kivonatát, egészségügyi dokumentációját, valamint jogosítvány kartonját címemre megküldeni szíveskedjen, a beteg további kezelését vállalom. A beteget a mai napon praxisomba bejelentettem.

A biztosított neve: születési neve:
születési ideje: születési helye:
anyja neve: TAJ száma: - -
lakcíme:
telefonszáma: e-mail címe:

..... P.H.
Köszönettel: dr. Gergely Nándor

Kérem áthelyezésemet dr. Gergely Nándor háziorvoshoz!

.....
Beteg aláírása

Mátészalka, 202..... hó nap.