

Ügyintéző:

Iktatószám:

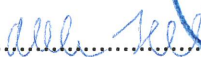
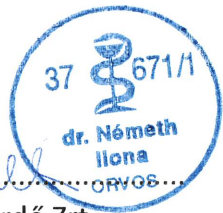
IGAZOLÁS

Igazoljuk, hogy..... (név),
..... (szül. idő) (anya neve),
..... (TAJ), (lakcím)

szám alatti lakost rehabilitációs kezelés(ek)re gyógyfürdőnkben a reumatológiai járóbeteg szakellátásra fogadni tudjuk.

Zalakaros, 20

Köszönettel:


.....

37 671/H
dr. Németh
Ilona
ORVOS

Zalakarosi Fürdő Zrt.
Reumatológia