



Základná škola, Hlavná 462, Parchovany

Základná škola, Hlavná 462, Parchovany 076 62

Potvrdenie

Meno pacienta ....., nar. ....

bol ošetrený / vyšetrený v tunajšom zdravotnom zariadení.

Dátum PN od : ..... do: .....

Poznámka :

.....  
.....  
.....  
.....

Pečiatka a podpis ošetrojúceho lekára



Základná škola, Hlavná 462, Parchovany

Základná škola, Hlavná 462, Parchovany 076 62

Potvrdenie

Meno pacienta ....., nar. ....

bol ošetrený / vyšetrený v tunajšom zdravotnom zariadení.

Dátum PN od : ..... do: .....

Poznámka :

.....  
.....  
.....  
.....

Pečiatka a podpis ošetrojúceho lekára