



KAPOSVÁRI EGYETEM EGÉSZSÉGTUDOMÁNYI CENTRUM

7400 Kaposvár, Guba Sándor út 40.
Telefon: (82) 502-000, 502-050 Fax: (82) 502-020
E-mail: info@sic.hu



Kérelem ellátási területen kívüli beteg fogadására

Beteg neve:

Lakcíme:

Születési helye, ideje:

TAJ száma:

Kérem a fent nevezett beteg ellátását a mellékelt beutaló alapján.

Kérem, hogy a 63/2007. (III. 31.) kormányrendelet értelmében a fogadókészségről a nyilatkozatot részémre visszaküldeni szíveskedjenek.

Kelt:

beutaló orvos aláírása