

Potvrdenie o návšteve v zdravotníckom zariadení

Pracovníknar..... bol **celý deň**

- a)* sám na lekárskom vyšetrení v ambulancii praktického lekára
- b)* sám na odbornom lekárskom vyšetrení v
- c)* bol na lekárskom vyšetrení ako doprovod s maloletým dieťaťom
menonar.....
- d)* iné

Dátum:

(*označiť správny údaj)

pečiatka a podpis lekára

Potvrdenie o návšteve v zdravotníckom zariadení

Pracovníknar..... bol **celý deň**

- a)* sám na lekárskom vyšetrení v ambulancii praktického lekára
- b)* sám na odbornom lekárskom vyšetrení v
- c)* bol na lekárskom vyšetrení ako doprovod s maloletým dieťaťom
menonar.....
- d)* iné

Dátum:

(*označiť správny údaj)

pečiatka a podpis lekára

Potvrdenie o návšteve v zdravotníckom zariadení

Pracovníknar..... bol **celý deň**

- a)* sám na lekárskom vyšetrení v ambulancii praktického lekára
- b)* sám na odbornom lekárskom vyšetrení v
- c)* bol na lekárskom vyšetrení ako doprovod s maloletým dieťaťom
menonar.....
- d)* iné

Dátum:

(*označiť správny údaj)

pečiatka a podpis lekára

Potvrdenie o návšteve v zdravotníckom zariadení

Pracovníknar..... bol **celý deň**

- a)* sám na lekárskom vyšetrení v ambulancii praktického lekára
- b)* sám na odbornom lekárskom vyšetrení v
- c)* bol na lekárskom vyšetrení ako doprovod s maloletým dieťaťom
menonar.....
- d)* iné

Dátum:

(*označiť správny údaj)

pečiatka a podpis lekára