
	Fakultná nemocnica Nitra Špitálska 6, 950 01 Nitra	Výmenný list – POUKAZ na očkovanie proti ochoreniu COVID 19 pre imunokompromitované osoby
---	---	---

	Fakultná nemocnica Nitra Špitálska 6, 950 01 Nitra	Výmenný list – POUKAZ na očkovanie proti ochoreniu COVID 19 pre imunokompromitované osoby
---	---	---

PACIENT

Meno :	Priezvisko :	Rodné číslo :
Bydlisko:		Kód zdravotnej poisťovne
Diagnóza :		

PACIENT

Meno :	Priezvisko :	Rodné číslo :
Bydlisko:		Kód zdravotnej poisťovne
Diagnóza :		

ÚDAJE O LEKÁROVI, KTORÝ POTVRDENIE VYSTAVIL

Meno :	Priezvisko :
Odtlačok pečiatky a podpis:	

ÚDAJE O LEKÁROVI, KTORÝ POTVRDENIE VYSTAVIL

Meno :	Priezvisko :
Odtlačok pečiatky a podpis:	