

NYILATKOZAT
Védőoltás beadásáról

Név:.....
szül.hely,idő:.....TAJ szám:.....
Lakcím.....nyilatkozom arról, hogy a **VAXIGRIP**
influenza elleni (vakcina) védőoltásról a betegtájékoztatót megkaptam, beadását

KÉREM

NEM KÉREM

Dátum:.....

.....
kérelmező aláírása

NYILATKOZAT
Védőoltás beadásáról

Név:.....
szül.hely,idő:.....TAJ szám:.....
Lakcím.....nyilatkozom arról, hogy a **VAXIGRIP**
influenza elleni (vakcina) védőoltásról a betegtájékoztatót megkaptam, beadását

KÉREM

NEM KÉREM

Dátum:.....

.....
kérelmező aláírása