



Karolina Kórház – Rendelőintézet
9200 Mosonmagyaróvár,
Régi Vámház tér 2-4.
Telefon: 06 96/574 -600 Fax: 06 96/574-793
Email: igazgato@karolinakorhaz.hu

MEGHATALMAZÁS

Oltási igazolás átvételére
(kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni)

Alulírott

Név:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

TAJ száma:.....

Bejelentett lakcíme:.....

Meghatalmazom

Név:.....

hogy az oltási igazolásomat a Karolina Kórház és Rendelőintézet oltópontján átvegye.

Mosonmagyaróvár,

.....
meghatalmazó

.....
meghatalmazott

.....

.....

.....

.....

1. tanú (Név, lakcím)

2. tanú (Név, lakcím)