

## Potvrdenie o návšteve lekára

Meno a priezvisko: .....

Dátum nar.: .....

Adresa trvalého bydliska: .....

Dátum: .....

návšteva u lekára

doprovod k lekárovi

.....  
podpis nadriadeného

.....  
pečiatka a podpis lekára

## Potvrdenie o návšteve lekára

Meno a priezvisko: .....

Dátum nar.: .....

Adresa trvalého bydliska: .....

Dátum: .....

návšteva u lekára

doprovod k lekárovi

.....  
podpis nadriadeného

.....  
pečiatka a podpis lekára