

BETEG BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

A tájékoztatást követően a légzésrehabilitációs programba beleegyezem.

Törökbálint, 20.....

aláírás

NYILATKOZAT

Alulírott ezúton jelzem, hogy a kezelőorvosom tudtával gyógyszerelésemet magam végzem el. A gyógyszereim megfelelő tárolásáért és lejárat idejének figyeléséért is én vagyok a felelős. Amennyiben segítségre van szükségem azt jelzem.

Törökbálint, 20.....

aláírás

Érvényes 2020.01.27. v₂



BETEG BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

A tájékoztatást követően a légzésrehabilitációs programba beleegyezem.

Törökbálint, 20.....

aláírás

NYILATKOZAT

Alulírott ezúton jelzem, hogy a kezelőorvosom tudtával gyógyszerelésemet magam végzem el. A gyógyszereim megfelelő tárolásáért és lejárat idejének figyeléséért is én vagyok a felelős. Amennyiben segítségre van szükségem azt jelzem.

Törökbálint, 20.....

aláírás

Érvényes 2020.01.27. v₂