

**13.melléklet**

**HÁZIORVOSI IGAZOLÁS TELEPÜLÉSI GYÓGYSZERTÁMOGATÁS  
IGÉNYLÉSÉHEZ**

Alulírott kezelőorvos igazolom, hogy .....nevű beteg

- krónikus, gondozott betegsége/ betegségei miatt a jelen igazoláshoz csatolt gyógyszerek rendszeres szedésére kényszerül
- Akut betegsége miatt a jelen igazoláshoz csatolt gyógyszerek átmeneti szedésére kényszerül
- Betegsége miatt a csatolt gyógyászati segédeszköz használata javasolt.

Melléklet: gyógyszerlista

Kelt:....., év:.....hó,,,,,,,,,nap.....

ph.

kezelőorvos aláírása