

.....
Meno a priezvisko diabetológa, sídlo

P o t v r d e n i e

Potvrdzujem, že pani/pán

meno a priezvisko :,

narod. :,

trvale bytom :,

ktorá/ktorý je prijímateľkou/ľom sociálnej služby v Zariadení sociálnych služieb, Slobody č. 761/57, 987 01 Poltár je liečená/ý v diabetologickej ambulancii z dôvodu ochorenia diabetes mellitus.

V Poltári, dňa

.....
pečiatka a podpis lekára