

## Szakorvosi igazolás

### Kiállító szakorvos:

Neve:	
Rendelő címe:	

### Támogató szolgáltatást igénybe vevő:

Ellátott neve:	
Ellátott születési neve:	
Anyja születési neve:	
Születési helye, ideje:	

A rendelkezésre álló adatok alapján igazolom, hogy fent nevezett ellátott szállítása csak állandó felügyelet mellett biztosítható.

Az igazolást a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló 29/1993. (II.17.) Korm. rendelet 14/A. § (6) bekezdésre tekintettel állítottam ki.

Dátum: .....

P.H.

neurológus / pszichiáter  
aláírása