

IGAZOLÁS

Igazoljunk, hogy _____ (Szül. idő: _____)
_____ jelent meg először rendelőnkben, ettől az időtől kezdve minden évben részt vett szűrővizsgálaton és dentálhigiénikus kezelésem.

Az igazolást a páciens kérésére a biztosítója felé adtuk ki.

Dátum: _____

Dr. Böröcz Ágnes