

## Návrh na liečenie v prírodných liečebných kúpeľoch.

### Osobné údaje pacienta:

Priezvisko a meno:

Rodné číslo:

tel.:

Číslo zdravotnej poisťovne:

Adresa trvalého pobytu :

PSČ :

Vedľajšie diagnózy :

Hlavná diagnóza - číslo :

Slovom :

Popis :

Navrhol, dátum, pečiatka, podpis lekára:

## Návrh na liečenie v prírodných liečebných kúpeľoch.

### Osobné údaje pacienta:

Priezvisko a meno:

Rodné číslo:

tel.:

Číslo zdravotnej poisťovne:

Adresa trvalého pobytu :

PSČ :

Vedľajšie diagnózy :

Hlavná diagnóza - číslo :

Slovom :

Popis :

Navrhol, dátum, pečiatka, podpis lekára: