

**Ambulancia**

**Mudr.**

**Potvrdenie o návšteve všeobecného lekára pre deti a dospelých**

---

Na základe posúdenia zdravotného stavu dieťaťa.....

narodeného ..... potvrdzujem, že v čase

Od.....do ..... bolo dieťa choré.

.....

Pečiatka, podpis lekára

**Ambulancia**

**Mudr.**

**Potvrdenie o návšteve všeobecného lekára pre deti a dospelých**

---

Na základe posúdenia zdravotného stavu dieťaťa.....

narodeného ..... potvrdzujem, že v čase

Od.....do ..... bolo dieťa choré.

.....

Pečiatka, podpis lekára