

ΘΕΜΑ : ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ**ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ****ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΦΑΚΕΛΟΥ**

(βάλτε X στο αντίστοιχο κουτάκι)

ΑΙΤΗΣΗ**ΠΡΟΣ : Γ. Ν. ΠΑΙΔΩΝ ΠΕΝΤΕΛΗΣ**

(Στοιχεία γονέα ή κηδεμόνα)

Τμήμα

Του/της.....

Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε

.....

το ανωτέρω που αφορά το τέκνο μου

Α.Δ.Τ.

(όνομα παιδιού)

Αρ. Φακέλου.....

.....

Κατοίκου.....

με ΑΜΚΑ

Οδός

που εξετάστηκε ή νοσηλεύτηκε

Αρ..... ΤΚ.....

στο Νοσοκομείο στις

Τηλέφωνο

Το πιστοποιητικό αυτό θα το

E-mail :

χρησιμοποιήσω

.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**ΠΕΝΤΕΛΗ,****Επιλέξτε τρόπο παραλαβής του πιστοποιητικού σας**

Παραλαβή από την υπηρεσία με ΑΔΤ γονέα ή κηδεμόνα

Παραλαβή από την υπηρεσία με ΑΔΤ από τρίτο εξουσιοδοτημένο άτομο

Παραλαβή μέσω ταχυμεταφοράς (courier) με χρέωση του παραλήπτη