



---

**ORVOSI JAVASLAT**  
**Egyes egészségpénztári szolgáltatások igénybevételéhez**

**Pénztártag adatai:**

Név: \_\_\_\_\_ Szül. hely, idő: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

**Szolgáltatásra jogosultak adatai:**

*(amennyiben számára javasoltak a következő szolgáltatások)*

Név: \_\_\_\_\_ Szül. hely, idő: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

<b>Egészségpénztári szolgáltatás</b>	<b>A szolgáltatás igénybevételét javaslom</b>
<b>Hallásjavító eszközök</b>	
<b>Látásjavító eszközök</b>	
<b>Gyógyfürdő, szanatórium, klímagyógyintézet</b>	
<b>Közfürdők gyógykezelései</b>	
<b>Otthoni gondozás</b>	

A táblázatban megjelölt egészségpénztári szolgáltatás(ok) igénybevételét javaslom a fenti pénztártag / közeli hozzátartozója részére.

Kelt: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
Orvos aláírása