



Gymnázium F. Palackého
v Neratovicích

Potvrzení o návštěvě lékaře

Potvrzuji, že pacient

.....
byl na lékařském ošetření.

Datum:

Razítko a
podpis lékaře:



Gymnázium F. Palackého
v Neratovicích

Potvrzení o návštěvě lékaře

Potvrzuji, že pacient

.....
byl na lékařském ošetření.

Datum:

Razítko a
podpis lékaře:



Gymnázium F. Palackého
v Neratovicích

Potvrzení o návštěvě lékaře

Potvrzuji, že pacient

.....
byl na lékařském ošetření.

Datum:

Razítko a
podpis lékaře:



Gymnázium F. Palackého
v Neratovicích

Potvrzení o návštěvě lékaře

Potvrzuji, že pacient

.....
byl na lékařském ošetření.

Datum:

Razítko a
podpis lékaře:



Gymnázium F. Palackého
v Neratovicích

Potvrzení o návštěvě lékaře

Potvrzuji, že pacient

.....
byl na lékařském ošetření.

Datum:

Razítko a
podpis lékaře:



Gymnázium F. Palackého
v Neratovicích

Potvrzení o návštěvě lékaře

Potvrzuji, že pacient

.....
byl na lékařském ošetření.

Datum:

Razítko a
podpis lékaře: