

Αριθμός Μητρώου

ΠΡΟΣΟΧΗ

Ασφαλιστικός Φορέας

Αριθμός Βιβλιαρίου

Αριθμός Ταυτότητας

Ημερομηνία

- - 20

Όνοματεπώνυμο

Όνομα πατρός

Ημερομηνία γέννησης

Διεύθυνση

Τηλέφωνο

Επώνυμο

Ο ασθενής συστήνεται από

Διάγνωση

ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΠΟΝΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ

Α.Α.

Τηλ.....

ΦΚ 15
C4 229/324

