1. sz. melléklet

ÉRTESÍTÉS **VÉDŐNŐI NYILVÁNTARTÁSBA/GONDOZÁSBA VÉTELRŐL** A területi védőnői ellátásról szóló 49/2004. (V. 21.) ESzCsM rendelet 2.§ (5) alapján	**ÉRTESÍTÉS** **VÉDŐNŐI NYILVÁNTARTÁSBA/ GONDOZÁSBA VÉTELRŐL** A területi védőnői ellátásról szóló 49/2004. (V. 21.) ESzCsM rendelet 2.§ (5) alapján
..... nevű gondozottat Születési hely, idő: .... TAJ szám:..... Állandó lakcím: .... Ideiglenes lakcím: .... 200__. _____ hónap ___. napjától nyilvántartásba / gondozásba vettem. ***<u>Kérem, a gondozott személy védőnői gondozási(egészségügyi) törzslapját az alábbi címre haladéktalanul megküldeni szíveskedjék.</u>*** Védőnői szolgálat neve: ..... címe: ..... Dátum: .... PH. területi védőnő (telefonszáma: .....)	..... nevű gondozottat Születési hely, idő: .... TAJ szám: ..... Állandó lakcím: .... Ideiglenes lakcím: .... 200__. _____ hónap ___. napjától nyilvántartásba / gondozásba vettem. ***<u>Kérem, a gondozott személy védőnői gondozási(egészségügyi) törzslapját az alábbi címre haladéktalanul megküldeni szíveskedjék.</u>*** Védőnői szolgálat neve: ..... címe: ..... Dátum: .... PH. területi védőnő (telefonszáma:.....)