

## MEGHATALMAZÁS

Név: \_\_\_\_\_, (Szül: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év  
\_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap, anyja neve: \_\_\_\_\_,  
Szem.ig. szám: \_\_\_\_\_, Lakcímgazolvány száma: \_\_\_\_\_)  
Cím: \_\_\_\_\_  
szám alatti lakos

### meghatalmazom

Név: \_\_\_\_\_, (Szül: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év  
\_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap, anyja neve: \_\_\_\_\_,  
Szem.ig. szám: \_\_\_\_\_, Lakcímgazolvány száma: \_\_\_\_\_)  
Cím: \_\_\_\_\_  
szám alatti lakost, hogy az esztergomi Vaszary Kolos Kórháztól a mellékelt kérelem szerinti  
orvosi dokumentumomba betekintést kapjon.

Egyben felmentem a kórházat az orvosi titoktartás alól.

Dátum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
meghatalmazó

\_\_\_\_\_  
meghatalmazott

### Előttünk, mint tanuk:

Név: \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_

Szem.ig.szám: \_\_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_

Név: \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_

Szem.ig.szám: \_\_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_