



A kórházi házirendet elolvastam, és az abban foglaltakat tudomásul veszem. Igen  Nem

**(Kitöltése kötelező, ellenkező esetben a nyilatkozatot nem tudjuk elfogadni.)**

COVID Védőoltással rendelkezem: Igen  Nem

A házirendünk honlapunkon megtalálható: <http://harkanykorhaz.hu/> Rólunk /Házirend intézményes  
Amennyiben az Ön számára nem elérhető, úgy a 72/580-957 telefonszámon kérheti kollégánktól a házirend postázását.

A könnyebb kapcsolattartás érdekében kérjük telefon- és/vagy fax számát, e-mail címét közölni szíveskedjen.

Telefon és/vagy fax szám, e-mail cím: .....

**Az árváltozás joga fenntartva!**

Kelt: .....

.....

.....

.....

Név, lakcím

Aláírás

(A fenti árak 2022.november 2-től lépnek érvénybe!)