

Celal Bayar Üniversitesi Hafsa Sultan Hastanesi Beşhekimliği' ne

Hastanemiz Sağlık Kurulu birimine engelli sağlık kurulu raporu çıkarmak için başvuran hastanız
..... 'in heyet randevusu için başvurusu alınmış olup, tarafınıza 3 (üç) ile
6 (altı) ay arasında bilgi verilecektir.

Tarih : ____/____/____

Hastanın Adı Soyadı :

Hasta Yakını (1. Derece) :

T.C. Kimlik No :

Telefon : 1) _____ / 2) _____

Adresi :