

#!KORHNEV;

Dr. Mándó Zsuzsanna főigazgató

Tel.: 83/501-700

Fax: 83/540-144

e-mail: info@spaheviz.hu



Név:

TAJ:

**A személyes adataim kezelésére vonatkozó tájékoztatást megértettem, az adatkezeléshez
(kérem aláhúzással jelölje)**

hozzájárok. nem járok hozzá.

.....
beteg aláírás

(16 éven aluli nevében törvényes képviselője nyilatkozhat)

**Ha a beteg a döntést és/vagy az aláírást megtagadja, ezt a nyomtatványon a munkatársak
rögzítsék.**

**Döntésképes, de írásképtelen betegnél, ha döntését világosan közölte, azt két munkatárs
aláírásával ellátva rögzítse.**

Hévíz,