POTVRZENÍ O NÁVŠTĚVĚ ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ

VAG

Jméno zaměstnance		
Datum	Od	Do

Osobní číslo zaměstnance	Organiz. číslo útvaru

08-2017

Potvrzujeme, že uvedený zaměstnanec navštívil naše zdravotnické zařízení.

V ....

razítko a podpis lékaře

POTVRZENÍ O NÁVŠTĚVĚ ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ

VAG

Jméno zaměstnance		
Datum	Od	Do

Osobní číslo zaměstnance	Organiz. číslo útvaru

08-2017

Potvrzujeme, že uvedený zaměstnanec navštívil naše zdravotnické zařízení.

V ....

razítko a podpis lékaře

POTVRZENÍ O NÁVŠTĚVĚ ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ

VAG

Jméno zaměstnance		
Datum	Od	Do

Osobní číslo zaměstnance	Organiz. číslo útvaru

08-2017

Potvrzujeme, že uvedený zaměstnanec navštívil naše zdravotnické zařízení.

V ....

razítko a podpis lékaře

POTVRZENÍ O NÁVŠTĚVĚ ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ

VAG

Jméno zaměstnance		
Datum	Od	Do

Osobní číslo zaměstnance	Organiz. číslo útvaru

08-2017

Potvrzujeme, že uvedený zaměstnanec navštívil naše zdravotnické zařízení.

V ....

razítko a podpis lékaře