

Beutaló

Kecskeméti Katalin

Klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológushoz

1126 Budapest, Böszörményi út 8. fsz. 4. (PsziHome magánrendelő)

8600 Siófok, Budai Nagy Antal u. 1-3. (pszichológiai magánrendelés)

Kérem páciensem(név),
.....(szül.idő),(anyja neve),
.....(lakcíme),
.....(TAJ száma) lőfegyvertartási engedélyhez szükséges

előzetes / időszakos / soron kívüli pszichológiai szakvizsgálatát

munka / sport / vadászat céljából, mely az **I. / II. csoportnak** megfelelő.

Dátum:

P.H.

Előzetes orvosi alkalmasságot igazoló lap

Igazolom, hogy páciensem,(név),
.....(szül.idő),(anyja neve),
..... (lakcíme),
..... (TAJ száma) lőfegyvertartásra előzetes vizsgálat alapján:

ALKALMAS

NEM ALKALMAS.

Továbbá, krónikus betegsége **nincs / van**, ami a következő:.....,
valamint gyógyszerrel rendszeresen **nem szed / szed**, ami a következő:

Dátum:

P.H.