

Egészségügyi Nyilatkozat

Alulírott

szül. hely, idő:

cím:

taj:

jelentkező

büntető jogi felelősségem tudatában nyilatkozom az alábbiakról

1. Van-e Önnek epilepsziás megbetegedése? igen nem

2. Van-e Önnek inzulinnal kezelt cukorbetegsége? igen nem

3. Ideggyógyászati kezelés alatt áll-e? igen nem

4. Az elmúlt 2 évben volt-e nagyobb műtétje, balesete? (koponya-, illetve gerinc
sérülés) igen nem

Ha igen, akkor nevezze meg!

.....

5. Van-e krónikus betegsége? igen nem

Ha igen, akkor nevezze meg!

.....

Kelt:

jelentkező aláírása