Egészségi állapotra vonatkozó igazolás
1993. III. tv. 62 § szerinti étkeztetés igénybevételéhez
(kérelmező házi/kezelő orvosa tölti ki)

Név (születési név):……

Születési hely, idő:…….

Lakóhely:……

Tartózkodási hely:……..

Társadalombiztosítási azonosító jel:…….

1. Önellátásra vonatkozó megállapítások

- önellátásra képes:
- önellátásra részben képes:
- önellátásra segítséggel képes:

2. Egészségi állapotára vonatkozó megállapítások:

Szenved-e:

- krónikus megbetegedésben:
- fogyatékosságban:
  ha igen a fogyatékosság típusa:…….
- szenvedélybetegségben:
- pszichiátriai megbetegedésben:

3. Szenved-e fertőző megbetegedésben.

ha igen, közétkeztetésben ellátható-e: igen nem

4. Diétás étkeztetés biztosítása javasolt: igen* nem
ha igen a javasolt diéta megnevezése:……
*Diétás étkeztetés igénybevételéhez szakorvosi igazolás szükséges

5. **Az ebéd házhoz szállítását a kérelmező egészségi állapota indokolja:** igen nem

ha igen határozott ideig ……hónapig
határozatlan ideig

Egyéb megjegyzések:

Dátum: Orvos aláírása: PH
(szükség esetén külön melléklet csatolható az igazoláshoz)