



KÉRELEM

az első névre szóló orvosi bélyegző kiállítása iránt

**Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő
Ártámogatási Főosztály**

**Vincziczki Áron Zoltán főosztályvezető
részére**

Tisztelt Főosztályvezető Úr!

Alulírott,

név:

alapnyilvántartási szám:

az orvosi bélyegzőkről szóló 50/2015. (XI. 12.) EMMI rendelet 2. §-a alapján azzal a kérelemmel fordulok Önhöz, hogy szíveskedjen intézkedni az első névre szóló orvosi bélyegzőm legyártása felől.

Az elkészült, nevemre szóló első orvosi bélyegzőt a NEAK

Ellátási és Koordinációs Főosztályánál szeretném átvenni.

Kelt: , év, hónap, nap.

.....
az orvos saját kezű aláírása