

**BÁRKA Kőbányai Humánszolgáltató Központ**  
**1105 Budapest, Ihász utca 26.**

---

**Étkeztetés: Körösi Csoma Sándor út 40.A szekció fszt.6.**

**Egészségi állapotra vonatkozó igazolás (a háziorvos, kezelőorvos tölti ki)**

Név (születési név): \_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_

Lakóhely: \_\_\_\_\_

Társadalombiztosítási Azonosító Jel: \_\_\_\_\_

<b>1. ÉTKEZTETÉS /Házhoz szállítással/</b>		
1.1. önellátásra vonatkozó megállapítások:		
önellátásra képes <input type="checkbox"/> részben képes <input type="checkbox"/> segítséggel képes <input type="checkbox"/>		
1.2. szenved-e krónikus betegségben:		
1.3. fogyatékoság típusa (hallássérült, látássérült, mozgássérült, értelmi sérült) és mértéke:		
1.4. rendszeres orvosi ellenőrzés szükséges-e:		
1.5. gyógyszerek adagolásának ellenőrzése szükséges:		
1.6. szenvedett fertőző betegségben 6 hónapon belül:		
1.7. egyéb megjegyzések:		
<b>2. A háziorvos (kezelőorvos) egyéb megjegyzései:</b>		
Dátum:	Orvos aláírása:	P. H.

(szükség esetén külön melléklet csatolható az igazoláshoz)