

# KOMFORT SZOBA IGÉNYBEVÉTELE IRÁNTI KÉRELEM

<b>Soproni Gyógyközpont – Titkárság tölti ki:</b>	
Érkezett:	Iktatószám:

<b>Kérelmező tölti ki:</b>		
Név:		
Születési hely és idő:		
Anyja neve:		
TAJ szám:		
Lakcím:		
Elérhetőség:	mobil: e-mail:	vezetékes:
Szülés várható időpontja:		
Komfort szoba igénybevételének kezdete:		

Alulírott,..... vállalom, hogy a Soproni Gyógyközpont Térítési Szabályzatában meghatározott, a Komfort szoba igénybevételére vonatkozó térítési költséget a kiállított számla ellenében vállalom és megtérítem.

Tudomásul veszem, hogy a Komfort szoba igénybevétele nem mentesít az intézményi házirendben foglalt szabályok betartása alól. A Komfort szoba előzetes tájékoztatás során megismert használati szabályait betartom.

Dátum: Sopron,.....

.....  
kérelmező aláírása

A kérelem benyújtása történhet:

- aláírva e-mail útján: [igazgatosag@sopronigyogykozpont.hu](mailto:igazgatosag@sopronigyogykozpont.hu) címen;
- postai úton: Soproni Gyógyközpont 9401 Sopron, Pf. 70 címen;
- személyesen az intézményben 9400 Sopron, Győri út 15. cím alatt.