İlgili makama,

Hastanın

Adı Soyadı:

TC Kimlik Numarası:

Adresi:

İçişleri Bakanlığı’nın 27.04.2021 tarihli 7576 sayılı genelgesiyle açıklanan Sokağa Çıkma Kısıtlamasından Muaf Yerler ve Kişiler Listesi Madde 5’te belirtilen Zorunlu Sağlık Randevusu Olanlar kapsamında zorunlu sağlık randevusu nedeniyle ...................... tarihinde saat ............... de

........................................................................................................................................................................................................

adresinde hizmet vermekte olduğum kliniğimde randevusu bulunmaktadır.

Bilgilerinize arz ederim.

Dişhekimi