**Siófoki Városi Kórház Szülészeti és Nőgyógyászati Osztálya**

*Oszt.vezető : dr. Fenyőházi Jenő MD*

*8600 Siófok, Semmelweiss u. 1*

*Tel: 84/ 322522*

Tisztelt Fuvarozó!

Igazolom, hogy ***……………………….*** (,1975.08.13.. .) ….. .hetes várandós kismama, terhessége normál lefolyásúnak ígérkezik.
Légijárművön/vagy egyéb közlekedési eszközön/való utazása nem  ellenjavallt.

 *Dr. Bata Barnabás*

Siófok, 2015.08.19. …………………………..
Kiállítás helye,ideje                           Orvos  és aláírása
(nyomtatott és írott formában)

A kórház pecsétje                               Az orvos pecsétje

To whom it may concern
I hereby certify that ***………………………..*** (name, Birth date: …………..)

…. week of pregnancy, which is proceeding normally.
I have no objection to her travelling by plane or any other means of public transportation.

 *Barnabas Bata MDr.*

*Siófok ,08.19 2015.* ………………………….
Date Name(block letters), signatre  of the Doctor

Seal of the hospital seal of the Doctor