

**DEVLET HASTANESİ BAŞTABIPLIĞI'NE
AKHİSAR**

Özürli kimlik kartı çıkarmak için gerekli olan özürli sağlık kururlu raporunun hazırlanıp tarafıma verilmesini arz ederim.

ADRES:

TELEFON:

ADI:

SOYADI:

İMZA: