

## Paziente - Bambino (beteg gyermek)-

<b><u>Cognome (vezetéknév):</u></b>
<b><u>Nome(keresztnév):</u></b>
<b><u>Luogo di nascita (szül.hely)</u></b>
<b><u>Data di nascita (szül.idő)</u></b>
<b><u>Nome della Madre (anyja neve)</u></b>
<b><u>Indirizzo (paese, codice postale, città, via, numero) –</u></b> <b><u>Lakcím (ország, ir.szám, helység, utca, házsám) :</u></b>
<b><u>Numero di telefono, email- (telefon, e-mail)</u></b>
<b><u>Nazionalità (állampolgárság)-</u></b>
<b><u>Residenza in Ungheria – codice postale, città, via, numero</u></b> <b><u>Magyarországi tartózkodási hely - ir.szám, helység, utca, házsám :</u></b>
<b><u>Motivo del soggiorno in Ungheria (Magyarországi tartózkodás oka):</u></b>
<b><u>Ha lei/lui frequentato la scuola in Ungheria? (Magyarországon jár-e iskolába?) :</u></b>
<b><u>Nome e indirizzo della scuola in Ungheria- (Magyarországi iskola neve, címe):</u></b>
<b><u>Numero del documento d'identità presentato (Bemutatott igazolvány száma):</u></b>

Dokumentum kód:	TDSZ-F5-OLASZ	Oldalszám:	1./2
Változat szám:	1.		
Állomány név:	Mindenkinek/Formanyomtatvány/TDSZ-F5-OLASZ	Érvénybe lép:	2019.10.01

Istituto Nazionale di Pediatria Pál Heim Modulo	
TDSZ-F5-OLASZ	<b>Modulo per la registrazione di pazienti esteri (Italiano)</b>

## Depositario (kísérő személy)-

<b><u>Cognome (vezetéknév):</u></b>
<b><u>Nome (keresztnév):</u></b>
<b><u>Luogo di nascita (szül.hely)-</u></b>
<b><u>Data di nascita (szül.idő)</u></b>
<b><u>Nome della Madre (anya neve)-</u></b>
<b><u>Indirizzo (paese, codice postale, città, via, numero)</u></b> <small>Lakcím (ország, ir.szám, helység, utca, házsám) :</small>
<b><u>Numero di telefono, email (telefon, e-mail)-</u></b>
<b><u>Nazionalità (állampolgárság)-</u></b>
<b><u>Residenza in Ungheria – codice postale, città, via, numero</u></b> <small>Magyarországi tartózkodási hely - ir.szám, helység, utca, házsám :</small>
<b><u>Motivo del soggiorno in Ungheria (Magyarországi tartózkodás oka):</u></b>
<b><u>Numero del documento d'identità presentato (Bemutatott igazolvány száma):</u></b>

***Per favore tenere alla portata di mano per la verifica dei dati! Fare una copia!*** Kérjük előkészíteni és adategyeztetésre átadni! Kötelező másolni!

1. Foto d'identità del bambino e del custode (passaporto, carta d'identità, carta studente, ecc.)  
A gyermek és a kísérő arcképes igazolványát, (útlevél, személyi igazolvány, diákigazolvány stb.)
2. Carta d'indirizzo, registrazione della residenza 2. Lakcímkártyáját, szállás bejelentőjét
3. Foglio assicurativo – es. carta EU . Biztosítási kártyáját- pl. EU kártya

Dokumentum kód:	TDSZ-F5-OLASZ	Oldalszám:	2./2
Változat szám:	1.		
Állomány név:	Mindenkinek/Formanyomtatvány/TDSZ-F5-OLASZ	Érvénybe lép:	2019.10.01