



Viðskiptavinur

Viðskiptavinur	
FMR númer:	

Túlkapöntun - Mætingarstaður

Dagsetning túlkunar:	Túlkun hófst: _____ Túlkun lauk: _____	
Vinsamlegast hakið við:	Með Fyrirvara _____ Án fyrirvara _____	
Túlkun fór fram (nafn stofnunar)		
Kennitala sjúklings/tilvísun eða málsnúmer:		
Nafn skjólstæðings /ef við á		
Túlkun fór fram hjá:		
Tungumál :		Nafn túlks:

Staðfesting á túlkapjónustu / stimpill / læknanúmer ef við á

