



ESTNÉ PROHLÁŠENÍ

dle § 41 zákona 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování

Já, níže podepsaný/áí í í í í í í í í í í í í í í í í .

Datum narození:í í í í í í í í í í í í í í í í í .

Bytem:

.OP:í í í í í í í í í í í í í .

tímto estn prohlá-uji, že jsem osobou blízkou*, žiji ve společné domácnosti* s panem/paníí í í í í í í í í í í . Toto prohlá-ení je nedílnou p ílohou zdravotnické dokumentace pacienta/ky. Prohla-uji, že jsem uvedl/a p esné, pravdivé a úplné údaje, a dále že jsem si v dom/a toho, že pokud by mnou uvedené údaje nebyly p esné, pravdivé a úplné, budu elit v-em z toho vyplývajícím právním následk m.

V Pasece dne:í í í í í í í í í í í í ..

Podpis

*za-krtm te jednu variantu