

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

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

Já, níže podepsaný/á.....

Datum narození:.....

Bytem:

č.OP:.....

tímto čestně prohlašuji, že jsem osobou blízkou\*, žiji ve společné domácnosti\* s panem/paní..... Toto prohlášení je nedílnou přílohou zdravotnické dokumentace pacienta/ky. Prohlašuji, že jsem uvedl/a přesné, pravdivé a úplné údaje, a dále že jsem si vědom/a toho, že pokud by mnou uvedené údaje nebyly přesné, pravdivé a úplné, budu čelit všem z toho vyplývajícím právním následkům.

V Pasece dne:.....

---

Podpis

\*zaškrtněte jednu variantu