

Olomoucká 470/86, Předměstí, 746 01 Opava

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ OSOBY BLÍZKÉ

Já níže podepsaný/á

Jméno a příjmení:

Narozen/a dne:

Číslo občanského průkazu (u cizinců cestovního pasu):

Bydliště:

Telefon:

Email:

Vztah k pacientovi/ce:

prohlašuji, že jsem ve smyslu § 22 odst. 1 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, osobou blízkou pacienta/ky Slezské nemocnice v Opavě, příspěvkové organizace

pana/í: Jméno a příjmení:

Narozen/a dne:

Rodné číslo:

Bydliště:

Toto čestné prohlášení uděluji ve smyslu § 41 odst. 3 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách.

Jsem si vědom/a veškerých důsledků, vč. důsledků trestněprávních, pokud by údaje uvedené v tomto čestném prohlášení byly nepravdivé, zavádějící nebo neúplné.

V dne:

Podpis:

V obchodním rejstříku, uvedeného u Krajského soudu v Ostravě, zapsáno v oddíle Pr., vložka 924.

IČO: 47813750 DIČ.: CZ47813750

Tel.: + 420 553 766 101 Fax: 553 766 884

E-mail: sekretariat@nemocnice.opava.cz <http://www.nemocnice.opava.cz/>

ID datové schránky:q2ak7ru Elektronická adresa podatelny: sno@po-msk.cz

KB, a.s. Opava Č.ú.: 19-0633950217/0100 IBAN: CZ210100000190633950217 SWIF: (BIC) KOMBCZPPXXX