MORAVSKOSLEZSKÁ
NEMOCNICE
OPAVA

Olomoucká 470/86, Předměstí, 746 01 Opava

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ OSOBY BLÍZKÉ

Já níže podepsaný/á

jméno a příjmení: .....

datum narození: .....

číslo občanského průkazu (u cizinců cestovního pasu): .....

bydliště: .....

telefon: .....

e-mail: .....

vztah k pacientovo/pacientce: .....

prohlašuji, že jsem ve smyslu § 22 odst. 1 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, osobou blízkou pacienta/pacientky Moravskoslezské nemocnice Opava, příspěvkové organizace

jméno a příjmení: .....

datum narození: .....

číslo pojištěnce: .....

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: .....

Tel.: +420 553 766 101
Fax: 553 766 884
E-mail: sekretariat@msnopava.cz
ID datové schránky: q2ak7ru
Elektronická adresa podatelny: msno@po-msk.cz
http//.msnopava.cz

IČO: 47813750
DIČ.: CZ47813750
Č. účtu: 19-0633950217/0100, KB, a.s. Opava
IBAN:CZ2101000000190633950217
SWIF: (BIC) KOMBCZPPXXX

Příspěvková organizace
Moravskoslezského kraje