

Čestné prohlášení k právu na informace o zdravotním stavu pacienta podle § 33, odst. 5 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách

Já, (jméno a příjmení):

nar.: číslo OP:

bytem:

čestně prohlašuji,

že informaci, kterou požaduji o zdravotním stavu pana/paní (jméno a příjmení)
....., který / která je* / byl/a* hospitalizován/a na oddělení
(název oddělení) Nemocnice Karviná - Ráj, p. o., je rozhodná pro ochranu
mého zdraví.

V Karviné* / Orlové* dne:

Podpis žadatele:

*nehodící škrtněte