

Prohlášení o úhradě

Jméno Příjmení:

Rodné číslo:

Pojišťovna:

Výše jmenovaný klient nastoupil dne na lůžkové oddělení nemocnice Sedlčany.

Klient bude ubytován na oddělení:

NP

DIOP

Úhrada za 1 den hospitalizace činí 100 Kč (slovy jedno sto korun českých) včetně DPH a to za noc a den pobytu v nemocnici.

Klient výslovně prohlašuje, že se zavazuje uhradit celkovou částku za dobu pobytu v nemocnici Sedlčany, účtovanou podle výše uvedených podmínek při jeho ukončení na pokladně nemocnici Sedlčany v hotovosti, případně bankovním převodem na účet 312 360 0018/7910 vedeného u Deutsche Bank (variabilní symbol uvede rodné číslo klienta), při ukončení každého kalendářního měsíce anebo při ukončení hospitalizace.

Upozornění pro klienty:

Upozorňujeme Vás, že odpovědnost zdravotnického zařízení za věci Vámi vnesené nebo odložené, v souvislosti s poskytnutím zdravotní péče, je vyloučena, pokud Vaše věci nebudou odloženy na místech níže určených. K ústavnímu léčení si vezměte pouze části oděvů, prádlo a věci, které jsou nezbytné pro Vaši denní potřebu (toaletní potřeby, obuv na přezutí apod.) a odkládejte je pouze na místech k tomu určených.

Odpovědnost nemocnice za případnou škodu na přinesených klenotech, peněžích a jiných cennostech (např. TV, rádiích, noteboocích, mobilních telefonech, kalkulačkách a ostatních předmětech obdobného charakteru, které neuložíte do trezoru v pokladně nebo na oddělení, je vyloučena.

Doporučujeme:

- Ponechat si u sebe jen přiměřenou peněžní částku nezbytnou pro pobyt v nemocnici,
- Uložit do trezoru v pokladně i peněžité částky přijaté v průběhu hospitalizace
- Uložit klenoty a jiné cennosti

Datum:.....

.....
Podpis Klienta

Zdravotní stav nedovoluje pacientovi se podepsat (důvod)

Svoji vůli (souhlas/nesouhlas) projevil:

.....
Za poskytovatele

.....
Jmenovka a podpis svědka