

Platba: v hotovosti převodem



VYÚČTOVÁNÍ SLUŽEB NADSTANDARDNÍ POKOJ INTERNÍ ODD. JIP

Jméno pacienta:..... Pokoj:.....

Den											
lůžko 1.320,- • jednolůžkový pokoj											
lůžko 540,- • dvoulůžkový pokoj											
lůžko 960,- • neobsazovat 2. lůžko											
lůžko 720,- • za rodinného příslušníka											

VYÚČTOVÁNÍ CELKEM

Pobyt (počet nocí)	Ubytování rod. příslušníka	CELKEM Kč

Dne:..... Podpis účtovatele:.....

Podpis pacienta:.....

PROHLÁŠENÍ

Potvrzuji svým níže uvedeným podpisem, že v den odchodu, nejpozději však do sedmi dnů od propuštění z hospitalizace, **zaplatím** spol. Privamed a.s hotově do pokladny či na účet číslo 105 185 478 / 0300 ČSOB všechny mnou čerpané nadstandardní ubytovací i zdravotní služby, s jejichž ceníkem jsem byl(a) seznámen(a).

Dále prohlašuji, že beru na vědomí seznam stálého inventáře nadstandardního pokoje a jeho úplné předání při mém propuštění je pro mě závazné.

Jméno pacienta.....

rodné číslo:.....

V Plzni dne:

Podpis pacienta: