

Psychiatrická nemocnice v Kroměříži

Havlíčková 1265, 767 40 Kroměříž
IČ: 00567914 DIČ: CZ00567914
Telefon: 573 314 111, IDDS: 2i9iu5a
e-mail: pnkm@pnkm.cz



Žádost o:

Administrativní úkony vyžádané pacientem:			označte požadované:
- vystavení potvrzení o léčbě	21%	150,00	
- vyplnění formuláře pro komerční pojišťovny	21%	300,00	
- vystavení potvrzení o zdravotní způsobilosti	21%	300,00	
- vystavení lékařské zprávy o zdravotním stavu pro umístění do zařízení sociálních služeb*	21%	300,00	
- vystavení potvrzení pro soud na vlastní žádost pacienta	21%	150,00	
- jiná potvrzení na vlastní žádost pacienta	21%	150,00	

PACIENT

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Aktuální oddělení	

ŽADATEL (nežádá-li přímo pacient)

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Bydliště:	
Vztah k pacientovi:	
Kontakt:	
Totožnost ověřena dle: číslo dokladu:	<input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> pas <input type="checkbox"/> jiné:

PLATBA

Způsob platby:	<input type="checkbox"/> v hotovosti ** <input type="checkbox"/> na bankovní účet č. 39630691/0710 ***
Celková částka v Kč:	

Dne:

.....
podpis žadatele

* jde-li o totožnou zprávu pro více domovů, tak pouze 1x 300,- Kč

** úřední hodiny pokladny pro platbu v hotovosti: v pracovní dny 7 – 11 hodin

*** do zprávy pro příjemce uvést jméno pacienta (z důvodu identifikace platby)