

Čestné prohlášení

Já, níže podepsaný/á:

jméno, příjmení

datum narození

bytem

číslo průkazu totožnosti

tímto prohlašuji na svou čest a svědomí, že jsem ve smyslu ustanovení § 22 odst. 1 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „občanský zákoník“), osobou blízkou pacienta/pacientky Fakultní nemocnice Bulovka, pana/paní:

jméno, příjmení

datum narození

Vztah osoby blízké pacientovi/pacientce ve smyslu občanského zákoníku naplňuji tím,

- že jsem (příbuzenský vztah k pacientovi *), nebo
- že újmu, kterou utrpí pacient/ka, důvodně pocítuji jako újmu vlastní *).

Toto čestné prohlášení činím ve smyslu ustanovení § 41 odst. 3 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů, za účelem:

.....

Prohlašuji, že údaje uvedené v tomto čestném prohlášení jsou pravdivé a úplné, a že jsem si plně vědom/a veškerých důsledků, včetně důsledků trestněprávních, pokud by údaje v tomto čestném prohlášení byly nepravdivé, zavádějící a/nebo neúplné.

V dne

.....
podpis

Dne

.....
Totožnost osoby ověřil pověřený pracovník
oddělení/kliniky FNB

Vysvětlivka: *) žadatel zaškrtně variantu