

## Žádost o poskytování nadstandardních služeb

Já (jméno, příjmení) .....

r. č. ...., bydliště .....

žádám o poskytnutí služby spočívající v umístění v nadstandardně vybaveném pokoji kliniky  
..... Fakultní nemocnice Olomouc.

Předpokládaná doba hospitalizace je ..... dnů.

Beru na vědomí, že cena služby činí ..... Kč za každý den hospitalizace vč. DPH.

Nejpozději v den propuštění ze zdravotnického zařízení nebo přemístění z kliniky, se zavazují  
v hotovosti, popř. platební kartou, zaplatit sjednanou cenu, a to na pracovišti

..... kliniky.

| V Olomouci dne | podpis pacienta | jmenovka + podpis zaměstnance FNOL |
|----------------|-----------------|------------------------------------|
|                |                 |                                    |

### Uznání dluhu

Tímto uznávám svůj dluh za poskytnutí shora specifikovaných služeb v celkové výši ..... Kč  
vůči Fakultní nemocnici Olomouc, a zavazují se k jeho úhradě do 14-ti dnů od propuštění  
z nemocnice.

| V Olomouci dne | podpis pacienta | jmenovka + podpis zaměstnance FNOL |
|----------------|-----------------|------------------------------------|
|                |                 |                                    |