

.....

Propustka na žádost pacienta

Na žádost pacienta z důvodu:

Pacient – jméno a příjmení:	Rodné číslo (číslo pojištěnce):
Datum narození: (není-li rodné číslo)	Kód zdravotní pojišťovny:
Adresa trvalého pobytu pacienta (případně jiná adresa, na které se bude pacient během propustky zdržovat):	

propuštěn ze zdravotnického pracoviště (č. oddělení):

Dne	od hodin	do dne	do hodin.	Podpis pacienta(ky)	Podpis ošetřujícího lékaře(ky) + jmenovka

.....

Propustka na žádost pacienta

Na žádost pacienta z důvodu:

Pacient – jméno a příjmení:	Rodné číslo (číslo pojištěnce):
Datum narození: (není-li rodné číslo)	Kód zdravotní pojišťovny:
Adresa trvalého pobytu pacienta (případně jiná adresa, na které se bude pacient během propustky zdržovat):	

propuštěn ze zdravotnického pracoviště (č. oddělení):

Dne	od hodin	do dne	do hodin.	Podpis pacienta(ky)	Podpis ošetřujícího lékaře(ky) + jmenovka