|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| O:\- O R G A N I Z A Č N Í   N O R M Y\PODKLADY PRO ON - logo\FNOL_logo_pozitiv_CMYK.jpg  **I. P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc**  Tel. 588 441 111, E-mail: [info@fnol.cz](mailto:fn@fnol.cz)  IČ: 00098892 | **Razítko pracoviště/název kliniky:**  ......... ........ …......... ........ ............. | Využití nadstandardních lůžek **za měsíc**:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Počet lůžek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nákladové středisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | *Fm-E002-NADSTA-002*  *verze č. 1, str. 1/1* |
| **Přehled využití nadstandardních lůžek** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Jméno a příjmení pacienta*** | ***Datum nástupu*** | ***Datum výstupu*** | ***Počet dnů*** | ***Cena za den v Kč*** | ***Cena za nadstandard celkem v Kč*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Jmenovka + podpis vedoucího pracoviště:*** |  | ***Datum:*** |  |