

	Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina	SM-28
	Potvrdenie o zotrvaní vozidla hospitalizovaného pacienta	Strana 1/1

Meno a priezvisko pacienta:	
Termín hospitalizácie:	Počet platených dní:
Oddelenie:	Vystavil:

Dátum vystavenia potvrdenia:

.....
pečiatka a podpis zamestnanca

	Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina	SM-28
	Potvrdenie o zotrvaní vozidla hospitalizovaného pacienta	Strana 1/1

Meno a priezvisko pacienta:	
Termín hospitalizácie:	Počet platených dní:
Oddelenie:	Vystavil:

Dátum vystavenia potvrdenia:

.....
pečiatka a podpis zamestnanca

	Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina	SM-28
	Potvrdenie o zotrvaní vozidla hospitalizovaného pacienta	Strana 1/1

Meno a priezvisko pacienta:	
Termín hospitalizácie:	Počet platených dní:
Oddelenie:	Vystavil:

Dátum vystavenia potvrdenia:

.....
pečiatka a podpis zamestnanca