



PŘÍLOHA Č. 2

Jméno a příjmení

Datum narození

Vážená paní, vážený pane,
Dovolte, abychom Vás přivítali v Domově se zvláštním režimem (dále jen Domov)
Nemocnice Počátky s.r.o.
Pokud s navrhovaným řešením souhlasíte, žádáme Vás tímto o souhlas stvrzený Vaším
podpisem.

Souhlasím, aby mi Domov zajišťoval obstarávání léků dle mých potřeb a dle ordinace lékaře.

ano ne

Souhlasím, aby mi Domov zajišťoval potřebné inkontinentní pomůcky.

ano ne

.....
Datum

.....
Podpis uživatele/zákonného zástupce