

## **Souhlas s ubytováním na ubytovně Dětského oddělení**

Bezplatný pobyt – hrazeno zdravotní pojišťovnou (nárok mají doprovody dětí do 6 let nebo ubytování doprovodu odsouhlasil revizní lékař zdravotní pojišťovny)

Žádám o poskytnutí ubytování na ubytovně v suterénu Dětského oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s., v souvislosti s hospitalizací osoby mně blízké na dětském oddělení.

Osoba blízká jméno a příjmení: ..... datum narození: .....

Souhlasím s tím, že návštěvy na ubytovně nejsou dovoleny. Souhlasím s tím, že není přípustné na pokoji ubytovny umožnit přespávání, dlouhodobé pobývání a trvalé používání sociálního zařízení osobám jiným než ubytovaným. V prostorách ubytovny je zákaz kouření.

Souhlasím s tím, že není povoleno hospitalizované osoby (děti) mně blízké vodit nebo přenášet na ubytovnu.

Klíče od ubytovny jsou poskytovány oproti záloze 100,- Kč.

Souhlasím s uvedenými podmínkami.

Jméno a příjmení: .....

Bydliště: .....

Telefon: .....

Ubytován od.....do.....

.....

Datum

.....

Podpis

Klíče – záloha 100,- Kč

Datum zapůjčení: ..... Datum vrácení: .....

Podpis sestry:

Podpis ubytovaného: