



ŽÁDOST O ZJIŠTĚNÍ ČASU NAROZENÍ ZE ZDRAVOTNICKÉ DOKUMENTACE

Pacient/pacientka

příjmení, jméno, titul:

rodné příjmení

rodné číslo

bydliště:

kontakt (telefon, e-mail):

Jméno a příjmení maminky, rok narození:

Žádám o zjištění času narození.

Požaduji zaslání na email:

Prohlašuji, že se zavazuji uhradit náklady za zjištění času narození dle aktuálního ceníku nemocnice.

datum:

podpis: