



Príloha č. 4/2 k S-A-39

Objednávka stravy / parkovania / použitie vlastného prístroja (pre hospitalizovaných pacientov, samoplatcov)

Klinika/oddelenie:		Číslo NS:	
--------------------	--	-----------	--

Meno a priezvisko pacienta:	
Trvalý (prechodný) pobyt pacienta:	
Kontakt na pacienta (príp. príbuzných):	
Dátum začatia pobytu:	
Dátum ukončenia pobytu:	
Poznámky:	

Popis	Jednotková cena	Počet jedál	Cena spolu
1. Raňajky	3,02 €		€
2. Obed	4,85 €		€
3. Večera	4,22 €		€
Cena spolu (1. až 3.)			€

Popis	Jednotková cena	Počet dní	Cena spolu
4. Poplatok za jedno parkovacie miesto	2,40 €		€
5. Poplatok za jedno parkovacie miesto s nárokom na zľavu¹	1,20 €		€
6. Poplatok za použitie vlastného elektrického prístroja	0,80 €		€
Cena spolu (4. alebo 5 a 6.)			€

Cena k úhrade spolu		€
----------------------------	--	----------

Objednávka je zároveň podkladom na úhradu v hotovosti.

Dátum a podpis pacienta, príp. zákonného zástupcu:		Dátum a podpis lekára, príp. sestry:	
--	--	--------------------------------------	--

¹ Pacient musí preukázať nárok na zľavu schválenou Žiadosťou o zľavu z ceny nadštandardných služieb v zmysle Dokumentu S-A-39 (Príloha č. 5/1 k S-A-39). Nárok na zľavu má pacient – držiteľ preukazu ZŤP.