

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

jméno/a, příjmení, titul

rodné číslo

adresa trvalého pobytu

Já, níže podepsaný/á

tímto prohlašuji,



že všechny mnou uvedené údaje ve vstupní anamnéze jsou pravdivé a úplné a že lékaři nebyly zamlčeny žádné významné informace o mém zdravotním stavu.



V

dne

_____ podpis