



FN MOTOL

Fakultní nemocnice v Motole, V Úvalu 84, 150 06 Praha 5

V Praze dne:

Žádost o bezplatné parkování v areálu FN Motol pro zákonného zástupce hospitalizovaného dítěte

1. **Žadatel** (jméno,příjmení):

.....

SPZ, typ vozidla:

.....

podpis: vztah k hospitalizovanému
dítěti* :.....

**(otec, matka, osvojitel, poručník, pěstoun, opatrovník)*

Vyjádření ošetřujícího lékaře

1. **Jméno, příjmení dítěte:**

.....

Předpokládaná doba hospitalizace dítěte od do

.....

Přítomnost zákonného zástupce je žádoucí.

.....

.....
**jmenovka, podpis lékaře,
razítko**

*Formulář je platný i v případech hodných zvláštního zřetele (určí ošetřující lékař), kdy léčba vyžaduje

přítomnost doprovodu. Neplatí pro běžné návštěvy hospitalizovaných dětí.

Poučení

- **pro zdravotnický personál**
 - Formulář vydá a vyplní pro zákonného zástupce hospitalizovaného dítěte zdravotnické pracoviště.
- **pro zákonné zástupce hospitalizovaného dítěte**
 - Vozidlo parkujte uvnitř areálu FN Motol, kdekoli na místech, která jsou pro parkování vozidel návštěvníků a pacientů určena.
 - Uschovejte parkovací kartu, kterou vyzvednete ze stojanu při vjezdu do areálu.
 - Při každém výjezdu z areálu odevzdejte výběřčímu poplatků vjezdovou kartu a předložte tento vyplněný formulář ke kontrole.
 - Bez řádně vyplněného formuláře podepsaného lékařem Vám bude účtován poplatek za vjezd do areálu FN Motol dle Směrnice č. IOS_19/2006-5 Vjezd do areálu a vybírání poplatků za vjezd do areálu FN Motol.
 - Vyplněný formulář je platný po celou dobu hospitalizace dítěte.