

<ul style="list-style-type: none">■ úrad pre■ dohľad nad■ zdravotnou■ starostlivosťou	Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou Želova 2, 829 24 Bratislava Vyúčtovanie prehliadok mŕtvych tel - Vzor	Strana 2 z 2
--	--	--------------

Miesto a dátum:

Podpis prehliadajúceho lekára*:

Prílohy:

Zoznam prehliadok mŕtvych tel

Vyhlasenie lekára o spôsobe dopravy lekára k prehliadke mŕtveho tela

Základná finančná kontrola bola vykonaná z hľadiska:

vecného plnenia, číselnej správnosti a finančných podmienok – vyúčtovanie prehliadajúcej činnosti lekára bolo vykonané v súlade s ustanoveniami aktuálne platného metodického usmernenia k vykonaniu prehliadky mŕtveho tela a v zmysle aktuálneho znenia zákona č. 581/2004 Z. z.

Dátum

.....
zodpovedný zamestnanec

Dátum

.....
vedúci zamestnanec

*Nepoužívať pečiatku