

<p>■ úrad pre ■ dohľad nad ■ zdravotnou ■ starostlivosťou</p>	<p>Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou Želova 2, 829 24 Bratislava</p> <p>Vyúčtovanie prehliadok mŕtvych tiel - Vzor</p>	<p>Strana 2 z 2</p>
---	---	---------------------

Miesto a dátum:

Podpis prehliadajúceho lekára*:

Prílohy:

Zoznam prehliadok mŕtvych tiel

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