

Prohlášení užívání osobního majetku po dobu hospitalizace

Já, níže podepsaný

štítek

prohlašuji, že po dobu hospitalizace ve FN Brno

pracovištěklinika.....oddělení

budu používat na svou vlastní odpovědnost

☐ Mobilní telefon

Typ:.....

☐ Mobilní telefon

Typ:.....

☐ Tablet

Typ:.....

☐ Notebook

Typ:.....

☐ Jiné:.....

Typ:

☐ Přístroj:.....

Typ:.....

Výrobní číslo:.....

Prohlašuji, že uvedený přístroj odpovídá technickým normám na provoz uvedeného typu spotřebiče.

Odpovídám za provoz a údržbu a nesu plnou odpovědnost za případné škody s ním spojené. Přístroj bude umístěn na pokoji, kde budu hospitalizován a budu jej používat se souhlasem zdravotnického personálu a ostatních pacientů na tomto pokoji v době od 7 do 22 hod.

FN Brno ani její personál není odpovědný za případnou ztrátu, poškození spotřebiče nebo jiné škody způsobené na přístroji.

Současně s ukončením mé hospitalizace zajistím odnesení přístroje.

Datum

Podpis pacienta