



Uherskohradištská
nemocnice a.s.

DOTAZNÍK PŘED VYŠETŘENÍM NA COVID-19

Uherskohradištská nemocnice a. s., J. E. Purkyně 365, 686 68 Uherské Hradiště
telefon: 572 529 111, e-mail: nemuh@nemuh.cz, IČ: 27 66 09 15
www.nemuh.cz

Identifikační údaje:

Jméno: _____

Příjmení, titul: _____

Rodné číslo: _____ Zdravotní pojišťovna: _____

Telefon: _____

Státní příslušnost: _____

Adresa nynějšího pobytu:

Ulice: _____

Číslo popisné: _____

Město: _____

PSC: _____

V případě potíží označte políčko:

zvýšená teplota °C

kašel

bolest svalů, kloubů

zimnice

průjem, zvracení

ztráta chuti a čichu

jiné

Platba bude provedena (zaškrtněte políčko):

v hotovosti

platební kartou

V Uherském Hradišti dne: _____

_____ podpis