



## Potvrzení o objednání do zdravotnického zařízení

Potvrzujeme, že pan/paní .....  
narozen.....

je objednán/je objednána dne ..... do našeho zdravotnického zařízení za účelem poskytování  
odborné zdravotní péče.

Toto potvrzení se vydává v souladu s usnesením vlády č. 216 ze dne 26.2.2021 jako doklad  
prokazující důvod k opuštění místa trvalého pobytu nebo bydliště a cestu na adresu :

Na Bělidle 910/20, Praha 5

V Praze dne .....

MUDr. Martin Ouzký, plastický chirurg



MUDr. Radek Vyšohlíd  
VenArt sro,  
vedoucí lékař, jednatel