

Potvrzení o účasti a úhradě tuzemského ozdravného pobytu

Potvrzujeme tímto, že (jméno a příjmení pojištěnce).....,
r. č.

se zúčastnil/a tuzemského ozdravného pobytu v celém rozsahu.

Místo a termín konání ozdravného pobytu:.....

Současně potvrzujeme, že zákonný zástupce pojištěnce
pan/í (jméno a příjmení zákonného zástupce)

uhradil celkovou předepsanou cenu tuzemského ozdravného pobytu ve výši Kč.

Originální platební doklad je přílohou tohoto potvrzení.

Datum:

Za Partnera:

Jméno a příjmení

Razítko a podpis