



NEMOCNICE TÁBOR, a.s

DOMÁCÍ PÉČE TEREZA

**Dohoda o poskytnutí služeb mezi Domácí péčí TEREZA
a**

panem /ní/ :
bydliště :
rodné číslo :
ošetřující lékař :

Žadatel potřebuje tyto služby:

- 1./.....
- 2./.....
- 3./.....
- 4./.....
- 5./.....

V Táboře dne:.....

.....
podpis zástupce Domácí péče

.....
podpis žadatele nebo jeho zástupce