

# OBJEDNÁVKOVÝ FORMULÁŘ (k dispozici na [www.laznejachymov.cz/formular-lazne](http://www.laznejachymov.cz/formular-lazne))

\* Jméno a příjmení pacienta:

\* Datum narození:

\* Adresa bydliště:

Telefon:

E-mail:

Zdravotní pojišťovna:

VZP – 111  ČPZP – 205  RBP – 213  ZP MV ČR – 211  VOZP – 201  OZP – 207  ZPŠ – 209

Léčené onemocnění – kód indikace

Následující kolonky vyplňte podle druhu požadavku, který máte

<input type="checkbox"/> Požadavek na budovu a pokoj (bez popl.)	<input type="checkbox"/> Vyžádaný termín nástupu (popl. 2 000 Kč)	<input type="checkbox"/> Objednávka termínu a budovy bez schváleného návrhu (popl. 2 000 Kč)
<p>* Lázeňský hotel / penzion:</p> <hr/> <p>Kategorie pokoje **: </p> <hr/> <p>* <input type="checkbox"/> jednolůžkový <input type="checkbox"/> dvoulůžkový</p>	<p>* Týden nástupu (vyplňte úterní datum):</p> <hr/> <p>* Počet dní <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 28</p>	<p>* Týden nástupu (vyplňte úterní datum):</p> <hr/> <p>* Počet dní <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 28</p> <p>* Lázeňský hotel / penzion:</p> <hr/> <p>Kategorie pokoje **: </p> <hr/> <p>* <input type="checkbox"/> jednolůžkový <input type="checkbox"/> dvoulůžkový</p>

Důležitá sdělení a další požadavky:

\* Datum:

\* Podpis:

\* Povinné položky | \*\*Dle ceníku

Léčebné lázně Jáchymov a. s.