

## ZÁZNAM O OZNÁMENÍ ÚMRTIA

Názov a adresa poskytovateľa zdravotnej starostlivosti:

Názov a adresa poskytovateľa sociálnych služieb:

Meno, priezvisko, dátum narodenia, dátum a čas úmrtia osoby:

### Úmrtie osoby bolo oznámené

Meno a priezvisko blízkej osoby (opatrovníka):

Poskytovateľovi sociálnych služieb, ak bola osoba umiestnená v takomto zariadení:

Obci, ak niet blízkych osôb:

Dátum a hodina oznámenia úmrtia:

Oznámenie bolo vykonané: (telefonicky, elektronickou poštou, SMS, písomne, ústne) \*

Podpis osoby, ktorej sa úmrtie  
oznámilo ústne:

Podpis osoby,  
ktorá oznámenie vykonala:

---

\* Nehodiace sa prečiarknuť.