

EVIDENČNÍ LIST EVAKUOVANÝCH OSOB z KHN a.s. DO JINÉHO ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ NEBO DOMÁCÍHO LÉČENÍ

	jméno pacienta	oddělení v KHN a.s.	CÍLOVÉ ZZ nebo DL (název ZZ + oddělení)	zajistil	ověřil
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					