REKLAMAČNÍ PROTOKOL

|  |  |
| --- | --- |
| ÚDAJE ZÁKAZNÍKA | |
| Jméno a příjmení | Telefon |
| Adresa | |
| Číslo objednávky | E-mail |
| Číslo účtu: | |

PROSTOR PRO VÁS

Žádám o vrácení rozdílu platby (uhrazeno 2900 Kč) za vyšetření na přítomnost koronaviru SARS-Cov-2 ve výši 1226 Kč na základě snížení ceny za vyšetření v souladu s Cenovým předpisem Ministerstva zdravotnictví 8/2020/CAU ze dne 14. 5. 2020 (regulovaná cena 1674 Kč).

Poznámka: Tento formulář zašlete na e-mailovou adresu: [odbery@kr-vysocina.cz](mailto:odbery@kr-vysocina.cz)

.....................................................................................................

Datum a podpis reklamujícího

https://odbery.kr-vysocina.cz

Kraj Vysočina

Žižkova 1882/57, 586 01 Jihlava

IČ: 70890749