

Formulár na oznámenie bankového účtu Pacienta

1. Identifikácia pacienta

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Adresa:

(Ďalej „**Pacient**“)

2. Právo pacienta na odmenu

Pacient se dňa _____ zapojil do štúdie na určenie spoľahlivosti a vhodnosti využitia mobilných zariadení na kontinuálny zber zvukových dát (ďalej len „Štúdia“) s použitím softvérovej mobilnej aplikácie umožňujúcej zbieranie a nahrávanie zvukových prejavov kašľa.

V súvislosti s účasťou v Štúdii vzniklo Pacientovi právo na náhradu nákladov 40 EUR za každú absolvovanú návštevu (spolu v priebehu celej štúdie 80 EUR) ktorá bude vyplatená prostredníctvom bezhotovostného prevodu na bankový účet Pacienta.

3. Oznámenie čísla bankového účtu

S ohľadom na vyššie uvedené skutočnosti Pacient oznamuje číslo svojho bankového účtu:

_____ .

podpis Pacienta

podpis Skúšajúceho