

Žádost a záznam o pořízení výpisu, opisů nebo kopií ze zdravotnické dokumentace

Rodné číslo:

Dat. nar.:

Kód poj.:

Základní dg:

Ze dne:

Na základě žádosti žadatele ze dne:

byly pořízeny výpis/y opis/y kopie ze zdravotnické dokumentace:

PACIENTOVI (výše uvedený)

OSOBE OPRÁVNĚNÉ ZE ZÁKONA

Jméno a příjmení:

Datum narození:

(č. služeb. průkazu)

Kompetence (př. soudní znalec, revizní lékař):

.....
Přiložená kopie oprávnění (př. opatření soudu, usnesení):

.....
 OSOBE URČENÉ PACIENTEM

OSOBE BLÍZKÉ (po smrti pacienta):

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Vztah k pacientovi (př. zákonný zástupce, opatrovník, manžel/ka, dcera, syn, sourozenec, prarodič, vnuk/vnučka, registrovaný partner, druh/družka):

.....
Totožnost zjištěna (př. občanský průkaz, rodný list, oddací list nebo je žadatel pracovníkovi osobně znám):

.....
 LÉKAŘI PRO ZAJIŠTĚNÍ NÁVAZNOSTI POSKYTOVANÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE:

(přiložit žádost o poskytnutí informací)

.....
 výpis/y opis/y kopie ze zdravotnické dokumentace

(č. chorobopisu) byly pořízeny v rozsahu:

celé zdravotnické dokumentace

části zdravotnické dokumentace od strany č.: do strany č.:

pouze těchto dokumentů

jiné vymezení rozsahu

Výpisy, opisy, kopie byly pořízeny za účelem (př. zpracování znaleckého posudku, účel nebyl osobou oprávněnou sdělen):

.....
Výpisy, opisy, kopie byly pořízeny:

bezplatně

za úhradu nákladů spojených s jejich pořízením ve výši: Kč

datum úhrady:

popř. jiný dohodnutý způsob úhrady:

Datum pořízení výpisů, opisů, kopií:

.....
podpis žadatele o pořízení
výpisů, opisů, kopií

.....
jmenovka a podpis zdravotnického
pracovníka, který výpis, opis, kopie pořídil