Žádost o nahlédnutí do zdravotnické dokumentace / o pořízení výpisů, opisů nebo kopií zdravotnické dokumentace

Já, ..., narozen/a: .....,

bytem: .....,

telefon: ..... ; fax: ..... ; e-mail: .....

Žádám o[1] :

☐ nahlédnutí do zdravotnické dokumentace vedené o mé osobě

☐ pořízení *výpisu, *opisu, *kopie zdravotnické dokumentace vedené o mé osobě

☐ nahlédnutí do zdravotnické dokumentace vedené o tomto pacientovi:

☐ pořízení *výpisu, *opisu, *kopie zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi:

....
Jméno a příjmení pacienta datum narození pacienta

Požaduji zpřístupnit zdravotnickou dokumentaci vedenou na tomto pracovišti (na těchto pracovištích) Nemocnice Tanvald s.r.o.:
.....
.....

V případě výpisu, opisu nebo kopie zdravotnické dokumentace žádám o[1]:

☐ pořízení veškeré zdravotnické dokumentace

☐ pořízení těchto částí zdravotnické dokumentace:
.....
.....
.....

Výpis, opis nebo kopii zdravotnické dokumentace[1]:

☐ převezmu osobně

☐ požaduji zaslat na výše uvedenou adresu

Zavazuji se uhradit náklady spojené s pořízením vyžádaného výpisu, opisu nebo kopie zdravotnické dokumentace dle aktuálního ceníku Nemocnice Tanvald s.r.o. a dále případné poštovné.

V .....dne: .....

.....
podpis žadatele[2]

*nehodící se škrtněte
1)zakřížkujte Váš požadavek
2)podpis musí být úředně ověřen