



**Žádost/záznam o nahlédnutí do zdravotnické dokumentace / o pořízení výpisů nebo kopií
zdravotnické dokumentace**

Já narozen/a:
bytem:
telefon: číslo občanského průkazu:
e-mail:

Žádám o:

- nahlédnutí do zdravotnické dokumentace vedené o mé osobě
- pořízení zdravotnické dokumentace vedené o mé osobě
- nahlédnutí do zdravotnické dokumentace vedené o tomto pacientu:
- pořízení zdravotnické dokumentace vedené o tomto pacientu:

.....
jméno a příjmení pacienta, datum narození pacienta, vztah k žadateli

Požaduji zpřístupnit zdravotnickou dokumentaci vedenou na pracovišti (oddělení, datum):

V případě výpisu nebo kopie zdravotnické dokumentace žádám o:

- pořízení veškeré zdravotnické dokumentace
- pořízení těchto částí zdravotnické dokumentace:

Výpis nebo kopii zdravotnické dokumentace:

- převzmu osobně
- požaduji zaslat na výše uvedenou adresu

Zavazuji se uhradit náklady spojené s pořízením mnou vyžádaného výpis nebo kopie zdravotnické dokumentace dle aktuálního ceníku placených služeb uvedených v Ceníku VN Brno a dále případné poštovné. Beru na vědomí, že kopie dokumentace budou vydány až po zaplacení uvedené částky.

V dne:
.....
podpis žadatele*

Výše uvedený požadavek byl vyřízen dne

v rozsahu**

Identifikace žadatele:

Jméno, příjmení..... datum narození.....

Číslo OP..... vztah k pacientovi

Podpis

Identifikace pověřeného zaměstnance:

Jméno, příjmení..... podpis.....

svůj požadavek označte x

*podpis musí být úředně ověřen, je-li žádost zaslána poštou

** uveďte název předaného dokumentu o počet stran/listů, ev. číslo chorobopisu