

Žádost o zhotovení kopie zdravotnické dokumentace

Žadatel:	
Jméno a příjmení:	
Adresa:	
Datum narození:	Telefonní číslo:

Prosím o zhotovení kopie zdravotnické dokumentace:

- shromážděné o mé osobě
 dítěte, jehož jsem zákonným zástupcem
 pacienta, který projevil souhlas s tímto pořízením v můj prospěch:

- jméno a příjmení _____ datum narození _____
 zemřelého pacienta, který oprávněnou osobu neuvedl, ale ze zákona mám jako osoba blízká na informace nárok
 zemřelého pacienta, který vyslovil zákaz, ale ze zákona mám jako osoba blízká na informace nárok, a to v zájmu ochrany mého zdraví

Na pracovišti: _____

Identifikace zdrav. dokumentace: _____

V rozsahu: _____

Účel: _____

Požadované dokumenty si prosím vyzvedněte dne: _____

V Ostravě _____
 datum podání _____ podpis žadatele _____ razítko a podpis zaměstnance _____

Účtovací předpis:

počet stran	cena za stranu *	cena celkem* k úhradě

V Ostravě _____
 datum převzetí _____ podpis žadatele _____ razítko a podpis zaměstnance _____

* včetně DPH v Kč

Katalog tiskopisů FNO - složka NOP, Kód MTZ: 360328

Revize číslo: 02

Žádost o zhotovení kopie zdravotnické dokumentace

Žadatel:	
Jméno a příjmení:	
Adresa:	
Datum narození:	Telefonní číslo:

Prosím o zhotovení kopie zdravotnické dokumentace:

- shromážděné o mé osobě
 dítěte, jehož jsem zákonným zástupcem
 pacienta, který projevil souhlas s tímto pořízením v můj prospěch:

- jméno a příjmení _____ datum narození _____
 zemřelého pacienta, který oprávněnou osobu neuvedl, ale ze zákona mám jako osoba blízká na informace nárok
 zemřelého pacienta, který vyslovil zákaz, ale ze zákona mám jako osoba blízká na informace nárok, a to v zájmu ochrany mého zdraví

Na pracovišti: _____

Identifikace zdrav. dokumentace: _____

V rozsahu: _____

Účel: _____

Požadované dokumenty si prosím vyzvedněte dne: _____

V Ostravě _____
 datum podání _____ podpis žadatele _____ razítko a podpis zaměstnance _____

Účtovací předpis:

počet stran	cena za stranu *	cena celkem*

V Ostravě _____
 datum převzetí _____ podpis žadatele _____ razítko a podpis zaměstnance _____

* včetně DPH v Kč

Katalog tiskopisů FNO - složka NOP, Kód MTZ: 360328

Revize číslo: 02