

Žádost a protokol o rozsahu nahlédnutí do zdravotnické dokumentace
a o pořízení výpisů a kopií

ŽADATEL		
Příjmení a jméno		
Datum narození/č. OP/č. pasu		
Bydliště		
Telefon/e-mail		
DOKUMENTACE, KE KTERÉ SE ŽÁDOST VZTAHUJE		
Příjmení a jméno pacienta		
Hospitalizace	od:	do: oddělení:
Ambulantní ošetření	od:	do: oddělení:

ROZSAH ŽÁDOSTI:

- ☐ nahlédnutí ☐ výpis ☐ kopie ☐ fotokopie
vlastním zařízením

STATUT ŽADATELE:

- ☐ **pacient** ☐ **manžel/ka** ☐ **rodič** ☐ **syn/dcera**
☐ **sourozenec** ☐ **druh/družka**
☐ **osoba, které dal pacient souhlas k přístupu k informacím o zdravotním stavu**
☐ **jiný**

V Karviné dne

.....
podpis žadatele

Rozsah nahlédnutí, pořízení výpisů či kopie	

V Karviné dne

Převzal:

Předal:

.....
podpis žadatele

.....
jmenovka a podpis zdravotnického pracovníka