

ŽÁDOST A ZÁZNAM O NAHLÉDNUTÍ, POŘÍZENÍ VÝPISŮ NEBO KOPIÍ ZDRAVOTNICKÉ DOKUMENTACE

(dle ust. § 65, zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů)

A. VYPLNÍ ŽADATEL

Já, níže podepsaný

Jméno, příjmení:

Bydlištěm:

Rodné číslo:

Telefon, e-mail:

Žádám tímto o (zaškrtněte):

- nahlédnutí do zdravotnické dokumentace
- kopii ze zdravotnické dokumentace
- pořizování výpisu ze zdravotnické dokumentace
- žádám osobní vyzvednutí kopií v rozsahu:
 - veškeré zdravotnické dokumentace
 - těchto částí zdravotnické dokumentace:

Není-li žadatelem pacient

Jméno, příjmení:

Bydlištěm:

Datum narození:

Žadatel čestně prohlašuje, že je (uved'te příbuzenský vztah, např. dítě, rodič, prarodič, vnuk/vnučka, sourozenec, manžel/ka, partner/ka, registrovaný partner) pacienta.

V dne

.....

podpis pacienta/žadatele

B. VYPLNÍ POVĚŘENÁ OSOBA**1. Ověření práva na informace ze zdravotnické dokumentace**

Žadatel je oprávněn nahlédnout, pořizovat výpisy a kopie ze zdravotnické dokumentace z důvodu:

- žadatelem je pacient, o jehož zdravotní stav se jedná,
 jde o osobu blízkou, pacient zemřel a nevyslovil zákaz nahlížet do zdravotnické dokumentace
 jde o osobu, stanovenou zákonem.

Žadatel **není oprávněn** nahlédnout, požadovat výpisy nebo kopie ze zdravotnické dokumentace z důvodu:

Právo žadatele na informace ze zdravotnické dokumentace ověřil:

V dne
podpis pověřené osoby

2. Kontrola zdravotnické dokumentace

Zdravotnickou dokumentaci zkontrolovat (jméno, podpis):

3. Rozsah nahlédnutí, pořízení výpisů nebo kopií ze zdravotnické dokumentace

Žadatel nahlížel do zdravotnické dokumentace v rozsahu:

- úplná dokumentace
 část dokumentace, a to:

Žadatel si současně vlastními prostředky pořídil kopie zdravotnické dokumentace v rozsahu:

- úplná dokumentace
 část dokumentace, a to:

Žadatel žádal o pořízení výpisu nebo kopií:

- úplná dokumentace
 část dokumentace, a to:

počet jednostranných listů: počet oboustranných listů:

Záznam o předání výpisu nebo kopií pacientovi/žadateli:

Kopie (výpis) zdravotnické dokumentace předány osobně žadateli dne:

Svým podpisem stvrzuji, že shora uvedené údaje odpovídají skutečnosti a že jsem kopii zdravotnické dokumentace osobně převzal v požadovaném rozsahu.

V dne

.....
pacient/žadatel

.....
jmenovka a podpis pověřené osoby