

Olomoucká 470/86, Předměstí, 746 01 Opava

Žádost o zhotovení kopie zdravotnické dokumentace**Žadatel:**

Jméno a příjmení:

Adresa:

Datum narození: Tel. číslo.....

E-mail:

Prosím o zhotovení kopie zdravotnické dokumentace:

- shromážděné o mé osobě
 o tomto pacientu:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Vztah k pacientovi:

Zde je nutno doložit Čestné prohlášení osoby blízké.

Žádám o poskytnutí kopií zdravotnické dokumentace vedené v SNO na oddělení:

.....

Rozsah zdravotnické dokumentace:

- kompletní - za období:
- část - určete rozsah a období:

Způsob převzetí:

- osobně
- požaduji zaslat kopie zdravotnické dokumentace doporučeně do vlastních rukou

Zavazuji se uhradit náklady spojené s pořízením vyžádaného výpisu nebo kopie zdravotnické dokumentace dle aktuálního ceníku placených služeb Slezské nemocnice v Opavě včetně poštovního. Úhradu je možné provést v pokladně SNO nebo převodem. Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl s ceníkem placených služeb Slezské nemocnice řádně seznámen a tuto cenu akceptuji.

V dne

Podpis žadatele:

Schválení právníkem SNO:

Dnepodpis

Olomoucká 470/86, Předměstí, 746 01 Opava

Ověření totožnosti:

žadatel/ka: OP/CP č:

vydal: dne

platnost do:

Převzetí kopií zdravotnické dokumentace dne

Předal:podpis

Převzal:podpis