

**Žádost a záznam o nahlédnutí do zdravotnické dokumentace,
pořízení výpisů nebo pořízení kopií zdravotnické dokumentace***Zakládá se do zdravotnické dokumentace***Pacient:***jméno a příjmení,
rodné číslo /datum
narození (ID štítek)***Žádám o:**

- nahlédnutí do zdravotnické dokumentace
 pořízení výpisů zdravotnické dokumentace
 pořízení kopií zdravotnické dokumentace

Žadatel:

- shora uvedený pacient
 zákonný zástupce, osoba určená pacientem nebo zákonným zástupcem pacienta, osoba blízká*

Jméno a příjmení:.....Datum narození:.....

Vztah k pacientovi:..... Totožnost zjištěna z:.....

Bydliště:.....

Dne:.....

Podpis žadatele:.....

Nahlédnutí provedeno v tomto rozsahu:

- kompletní zdravotnická dokumentace za období
- část zdravotnické dokumentace (určete rozsah a období)

poskytnuty: výpis/y kopie zdravotnické dokumentace výše uvedeného pacienta v tomto rozsahu: zdravotnická dokumentace od strany č:.....do strany č:..... pouze dokument/y:.....**Výpisy nebo kopie byly pořízeny a poskytnuty:**

- bezplatně za úhradu nákladů spojených s jejich pořízením v celkové výši :.....Kč
- nahlížení pod dohledem

Dne:

Podpis zaměstnance:.....

(zaměstnanec, který vydal ZD/umožnil nahlížení)

* **zákonný zástupce** – zletilý rodič, nezletilý rodič v případě, že mu byla soudem přiznána rodičovská zodpovědnost, poručník nezletilého dítěte, soudem ustanovený opatrovník

* **osoba blízká** – příbuzný v pokolení přímém (dítě, rodič, prarodič, vnuk), osvojitel, osvojenec, sourozenec, manžel a partner, jiné osoby v poměru rodinném nebo obdobném