



Žádost o nahlédnutí, o pořízení výpisů nebo o pořízení kopií zdravotnické dokumentace u aktuálně ambulantně léčeného, nebo aktuálně hospitalizovaného

Žadatel:

Příjmení jméno, titul

Datum narození

Vztah k pacientovi

Číslo OP/ pasu

Kontaktní adresa

telefon/ e-mail

Žádám jako (zaškrtněte požadované):

- ☐ pacient / zákonný zástupce pacienta
- ☐ osoba určená pacientem k nahlížení do zdravotnické dokumentace
- ☐ osoba oprávněná k nahlížení do zdravotnické dokumentace bez souhlasu pacienta

Dle Zákona č. 372/2011Sb. § 65 odst. 1 o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování
žádám o:

- ☐ nahlížení do zdravotnické dokumentace
- ☐ pořízení výpisu ze zdravotnické dokumentace
- ☐ pořízení kopie ze zdravotnické dokumentace *(seznam požadovaných dokumentů pro kopie vepíše na druhou stranu žádosti)*

Pacienta:

Příjmení jméno, titul

Datum narození

Vztah k pacientovi

Kontaktní adresa

- ☐ v odborné ambulantní péči v oboru
- ☐ v lůžkové péči



Důvod žádosti:**Forma doručení**

- Zaslat poštou
- Osobní převzetí na recepci
- Zaslat do datové schránky

Cena kopií je dle platného ceníku NSANS. V případě zaslání poštou je žadateli účtováno poštovné.

Dokladem o doručení adresátovi je podací lístek NSANS

Doklad o osobním převzetí vydá recepce

Úhradu je nutné provést nejpozději 10 dní před odesláním/ vyzvednutím / kopií/ opisů

Poučení:

Při nahlížení do zdravotnické dokumentace, nelze pořizovat kopie a fotografie vlastními prostředky, o kopie můžete požádat.

Svým podpisem se zavazuji uhradit náklady spojené s pořízením vyžádaného výpisu nebo kopie zdravotnické dokumentace dle aktuálního Ceníku poskytovaných služeb Nemocnice sv. Alžběty Na Slupi, s.r.o. Kopie je možné si osobně převzít v recepci proti úhradě, převzít poštou po předem uhrazeném účetním dokladu nebo obdržet do datové schránky rovněž po předem uhrazeném účetním dokladu.

Datum**Podpis.....**

Nemocnice sv. Alžběty na Slupi legislativně vyřizuje žádosti - pořízení výpisu ze ZD, kopie ZD a nahlížení do ZD do 30 dní od podání.