

Žádost o nahlédnutí do zdravotnické dokumentace

Pan – paní

Jméno, příjmení

Číslo OP pas I I

jakožto

- pacient / zákonným zástupcem pacienta
- osoba určená pacientem k nahlížení do zdravotnické dokumentace
- osoba blízká zemřelému
- osoba oprávněná k nahlížení do zdravotnické dokumentace bez souhlasu pacienta

dále jen „žadatel“

žádá

Nemocnici Kadaň s.r.o. o nahlédnutí do zdravotnické dokumentace pacienta:

Jméno

Příjmení

Datum narození

V Kadani dne

Podpis žadatele

Totožnost ověřil

(odpovědný pracovník, jmenovka, den a podpis)