

## Žádost a záznam o pořízení kopie zdravotnické dokumentace, zapůjčení obrazové dokumentace a pořízení dat na datovém nosiči.

### Pacient – pacientka

Jméno, příjmení ..... rodné číslo .....

Kontakt, telefon, email .....

Souhlasím, aby níže uvedená osoba byla obeznámena s mým rodným číslem.

### žadatel – osoba určená pacientem *(vyplňuje se, pokud nežádá pacient osobně)*

Jméno, příjmení ..... narozen dne .....

vztah k pacientovi ..... OP/pas .....

Kontakt, telefon, email .....

### žádám o

- pořízení kopie zdravotnické dokumentace
- zapůjčení RTG dokumentace
- pořízení CD nosiče

(v případě nedostatku místa použijte druhou stranu formuláře)

**z hospitalizace** – období (uvedte alespoň měsíc a rok), na oddělení, u konkrétních dokumentů (uvedte název, datum, příp. období od - do; např. propouštěcí zpráva, leden 2014) atd.:

.....  
.....

**z ambulantního ošetření** – období (uvedte alespoň měsíc a rok), ambulanci, u konkrétních dokumentů (uvedte název, datum, příp. období od – do; např. výsledek RTG vyšetření ramene, leden 2014) atd.:

.....  
.....

**jiné:**

.....  
.....

Prohlašuji, že předem uhradím částku nákladů za pořízení požadovaných kopií, datových nosičů a administrativních nákladů dle ceníku Nemocnice Kadaň.

V Kadani dne .....

Podpis pacienta .....

Podpis žadatele .....

*(určené osoby, pokud nežádá přímo pacient)*

