

Olomoucká 470/86, Předměstí, 746 01 Opava

Žádost o nahlížení do zdravotnické dokumentace, 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 zdravotnické dokumentace vedené v MSNO na oddělení:

.....

Rozsah zdravotnické dokumentace:

- kompletní – za období:
- část – určete rozsah a období:
- požaduji zaslat do datové schránky, ID:

Způsob převzetí:

- osobně
- požaduji zaslat kopie zdravotnické dokumentace doporučeně do vlastních rukou
- požaduji zaslat do datové schránky, ID:

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

V dne:

podpis žadatele:



Schválení právníkem MSNO:

dne: podpis:

Ověření totožnosti:

žadatel/ka: OP/CP č:

vydal: dne:

platnost do:

Převzetí kopií zdravotnické dokumentace dne:

předal: podpis:

převzal: podpis: