

Žádost a záznam o nahlédnutí do zdravotnické dokumentace

Jméno, příjmení, datum narození pacienta:

.....

Na základě žádosti bylo níže uvedeného dne umožněno nahlédnutí do zdravotnické dokumentace:

pacientovi (výše uvedený)

oprávněné osobě na základě zákona:

Jméno, příjmení, datum narození nebo číslo OP:.....

.....

Z titulu:.....

(př. soudní znalec, revizní lékař)

Přiložena kopie oprávnění:

(př. opatření soudu, usnesení)

osobě určené pacientem/ osobě blízké (v odůvodněných případech):

Jméno, příjmení, datum narození:

Bydliště:.....

Vztah k pacientovi:.....

(př. zákonný zástupce, opatrovník, manžel/ka, dcera, syn, sourozenec, prarodič, vnuk/vnučka, registrovaný partner)

Totožnost zjištěna z:.....

(př. OP, rodný list, oddací list, žadatele znám)

Nahlédnutí do zdravotnické dokumentace.....bylo umožněno **v rozsahu:**

(př. číslo chorobopisu, ambulantní karta)

celé zdravotnické dokumentace

části zdravotnické dokumentace od strany č:.....do strany č:.....

pouze těchto dokumentů:.....

jiné vymezení rozsahu:.....

Datum nahlédnutí:

.....

Podpis oprávněné osoby, která nahlédla

.....
Identifikace a podpis zdravotnického pracovníka

výběr vyznačte křížkem