



Žádost a záznam o nahlédnutí do zdravotnické dokumentace, pořízení jejich výpisů nebo kopií

(dle ust. § 65 odst. 1 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů)

A. Vyplní žadatel:

Já, níže podepsaný:

jméno: příjmení:

rodné číslo (není-li, datum narození):

bydliště:

telefon, e-mail:

žádám tímto o (zaškrtněte):

- nahlédnutí do zdravotnické dokumentace,
 pořízení kopií (výpisů) zdravotnické dokumentace,

pacienta (vyplní žadatel, není-li pacientem):

jméno a příjmení pacienta:

rodné číslo (není-li, datum narození):

vztah k pacientovi (manžel, manželka, otec, matka, syn, dcera atd.).....

(pokud pacient udělal souhlas k poskytování informací, je nutno doložit kopií souhlasu, nebo předložit doklad prokazujícího vztah k pacientovi)

rozsah zdravotnické dokumentace

- kompletní
 část (určete):
(např. záznam EKG)

způsob předání kopií (výpisů) zdravotní dokumentace, jsou-li požadovány (zaškrtněte):

- osobní vyzvednutí žadatelem
 odeslání na výše uvedenou adresu žadatele

Prohlašuji, že jsem se seznámil/a s ceníkem ZZS LK za pořízení kopií (výpisů) zdravotnické dokumentace a zavazuji se uhradit náklady dle tohoto ceníku včetně poštovního. Platbu provedu předem v pokladně ZZS LK nebo poukázáním platby na účet č. doplnit, variabilní symbol datum narození pacienta, a беру на vědomí, že požadované kopie (výpisy) obdržím až po uhrazení platby (předložení dokladu o zaplacení).

V dne: podpis žadatele:

(V případě, že žadatel žádost odešle poštou, je nutný úředně ověřený podpis této osoby.)

B. Vyplní pověřený zdravotnický zaměstnanec ZZS LK:

1) Ověření totožnosti žadatele a jeho práva nahlížení do zdravotnické dokumentace:

Žadatel je oprávněn nahlížet do zdravotnické dokumentace, neboť žadatelem je:

- pacient, o jehož zdravotní stav se jedná, zákonný zástupce nebo opatrovník pacienta,
 osoba pověřená pacientem, jeho zákonným zástupcem nebo opatrovníkem
 pěstoun nebo pečující osoba
 osoba blízká zemřelému pacientovi a pacient nevyslovil zákaz nahlížení do zdravotnické dokumentace.

Žadatel předložil:

- průkaz totožnosti - druh:..... číslo.
 pověření udělené oprávněnou osobou (plnou moc s úředně ověřeným podpisem)



doklad prokazující vztah k pacientovi:

Žadatel není oprávněn nahlížet do zdravotnické dokumentace pacienta, neboť

- není osobou oprávněnou
 nepředložil požadované doklady (průkaz totožnosti, pověření, doklad prokazující vztah k pacientovi atd.)

3) Záznam o nahlížení do zdravotnické dokumentace:

Žadatel nahlížel do zdravotnické dokumentace pacienta dne.....od-do.....h.
v rozsahu:

- kompletní zdravotnické dokumentace
 části zdravotnické dokumentace, a to:.....

Žadatel si současně pořídil vlastními prostředky kopie zdravotnické dokumentace v rozsahu:

- kompletní zdravotnické dokumentace
 části zdravotnické dokumentace, a to:.....

Nahlížení byl přítomen:

Pověřený zaměstnanec - jméno, příjmení:.....

podpis:.....

4) Záznam o pořízení kopií (výpisů) zdravotnické dokumentace:

Byly pořízeny kopie (výpisy) zdravotnické dokumentace v rozsahu:

- kompletní zdravotnické dokumentace: počet jednostranných listůformát.....
počet oboustranných listů formát.....
 části zdravotnické dokumentace, a to.....
počet jednostranných listůformát.....
počet oboustranných listů formát.....

Pořízené kopie (výpisy) zdravotnické dokumentace byly:

- osobně předány žadateli dne
 odeslány na adresu žadatele dne

Svým podpisem stvrzuji, že jsem totožnost a právo žadatele k nahlížení do zdravotnické dokumentace ověřil/a, že uvedené údaje odpovídají skutečnosti a zkontroloval/a jsem vydané kopie (výpisy) zdravotnické dokumentace a uhrazení platby za její pořízení a odeslání:

zdravotnický pracovník – jméno: podpis:

5) Záznam o předání kopií (výpisů) zdravotnické dokumentace žadateli:

Svým podpisem stvrzuji, že shora uvedené údaje odpovídají skutečnosti a že jsem kopie (výpisy) zdravotnické dokumentace osobně převzal v požadovaném rozsahu:

Datum podpis žadatele: