



Žádost

o nahlédnutí, výpis, opis nebo kopii zdravotnické dokumentace

(Tento dokument se zakládá na sekretariátu CKTCH a jeho součástí je kopie dokladu totožnosti příbuzenského poměru)

Dokumentace pacienta

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Oprávněná osoba – žadatel

Jména příjmení:

Datum narození:

Bydliště (u ošetřujícího lékaře pracoviště):

Vztah k nemocnému:

Totožnost ověřena dle:

Požadované údaje

- ☐ Nahlédnutí
- ☐ Výpis
- ☐ Opis
- ☐ Kopie

Dokumentace

- ☐ Propouštěcí zpráva
- ☐ Překladová zpráva
- ☐ Jiné dokumenty

Způsob platby

- ☐ Platba v hotovosti v pokladně CKTCH na sekretariátě
- ☐ Převodem na účet u ČNB Brno – město, číslo účtu: 88634621/0710

Způsob převzetí dokumentace

- ☐ Osobně – datum nahlédnutí / vyzvednutí
- ☐ Poštou

Žadatel prohlašuje, že uvedené údaje jsou úplné a pravdivé a že nezatajuje žádné okolnosti důležité pro posouzení žádosti.

Podpis žadatele:

V Brně dne