

ŽÁDOST A ZÁZNAM O POŘÍZENÍ KOPIE ZE ZDRAVOTNICKÉ DOKUMENTACE



Stodská
nemocnice

Nemocnice
Plzeňského
kraje

Žadatel (zaškrtněte):

- pacient
- zákonný zástupce pacienta
- osoby určené pacientem (nebo zákonným zástupcem)
- pěstoun nebo jiná pečující osoba (ustanovena soudem)
- osoby blízké zemřelému pacientovi

Příjmení a jméno, titul:

Datum narození: Číslo OP:

Kontakt (adresa, telefon, e-mail):

PACIENT:

Příjmení a jméno, titul:

RČ (datum narození):

Adresa:

Souhlasím, aby výše uvedená osoba byla seznámena s mým rodným číslem ano ne

Žádám o pořízení kopie ze zdravotnické dokumentace:

- pořízené během hospitalizace – období (měsíc, rok):

na oddělení:

.....

- pořízené během hospitalizace – období (měsíc, rok):

na oddělení:

.....

- jiné:

.....

Zavazuji se uhradit náklady za pořízení výpisu v pokladně Stodské nemocnice a.s.

Ceník:

Náklady spojené s vyhledáváním a prostudováním dokumentace 484,- Kč/hod (dále 242,-Kč za každou započatou půlhodinu) a kopie jednostranná ... 2 Kč/ks, oboustranná ... 4 Kč/ks.

Datum:

Podpis žadatele:

Za zdravotnické zařízení převzala:

Datum:

Podpis:

Informace o možnosti a způsobu uplatnění svých práv v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováváním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů naleznete na www.stod.nemocnicepk.cz nebo v listinné podobě v sekretariátu ředitele.