

ŽÁDOST A ZÁZNAM O NAHLÉDNUTÍ DO ZDRAVOTNICKÉ DOKUMENTACE

Jméno, přímení, 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 služebního průkazu:.....

.....

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, druh/družka)

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:.....

Nahlédnutí bylo umožněno **za účelem:**.....

(př. zpracování znaleckého posudku)

Datum nahlédnutí:

.....
Podpis **oprávněné osoby**, která nahlédla do ZD

.....
Jmenovka a **podpis zdravotnického
pracovníka**, který byl přítomen nahlédnutí

výběr vyznačte křížkem