

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 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. občanský průkaz, rodný list, oddací list, žadatele)

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

(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 pracovníka**, který byl
přítomen nahlédnutí

☐ výběr vyznačte křížkem