

Žádost o nahlížení do zdravotnické dokumentace, pořizování jejích výpisů nebo kopií

Požadovaná zdravotnická dokumentace pacienta:

Jméno a příjmení: Rodné číslo:

Adresa: Telefon/e-mail:

Rozsah požadované zdravotnické dokumentace:

.....
(uved'te: období, měsíc, rok, oddělení, popř. požadovanou část zdravotnické dokumentace)

Účel: nahlédnutí – pořizení výpisů – opisů – kopií (vhodné zaškrtněte)

Identifikace osoby žádající nahlížení nebo pořizení výpisů nebo kopií, nejedná-li se o pacienta žádajícího vlastní dokumentaci:

Jméno a příjmení: Datum narození:

Adresa: Telefon/e-mail:

Žadatel čestně prohlašuje, že je pacienta.

(uved'te Váš vztah k pacientovi, např. dítě, rodič, vnuk/vnučka, manžel/ka, partner/ka)

- Žádám o osobní vyzvednutí
- Žádám o zaslání prostřednictvím České pošty na dobírku (do vlastních rukou) na adresu:

Podmínky úhrady:

1. Pokud žádá pacient (zákonný zástupce, opatrovník pacienta) o pořizení zdravotnické dokumentace, je první pořizení kopie bezplatné. Povinnost úhrady vzniká při vyžádání další kopie totožné dokumentace.
2. Zavazuji se uhradit celkovou částku za pořizení kopií zdravotnické dokumentace, o které žádám a jsou-li zpoplatněny, případně poplatek za zaslání dokumentů.

Datum:

Podpis pacienta/žadatele:

Vyplní pověřený zaměstnanec Nemocnice Slaný:

Číslo a druh dokladu totožnosti pacienta/žadatele:

Jmenovka a podpis pověřeného zaměstnance, který totožnost žadatele ověřil:

Záznam o nahlížení do zdravotnické dokumentace (pořizování výpisů nebo kopií)

Vyplní pověřený zaměstnanec Nemocnice Slaný

Ověření práva na informace ze zdravotnické dokumentace:

Žadatel je oprávněn nahlédnout, pořizovat výpisy a kopie ze zdravotnické dokumentace z důvodu:

- Žadatelem je pacient, o jehož zdravotní stav se jedná
- Žadatel je uveden pacientem v záznamu o vyjádření souhlasu pacienta s poskytováním informací o jeho zdravotním stavu (součást „Souhlasu pacienta s hospitalizací“)
- Žadatel je osoba stanovená zákonem (zákonný zástupce, opatrovník)
- Žadatel je osobou blízkou a zdravotní stav pacienta neumožnil určit osoby, které mohou být informovány o jeho stavu a pořizovat výpisy a kopie ZD
- Žadatel je osobou blízkou a pacient zemřel a nevyslovil zákaz nahlížet do zdravotnické dokumentace

Právo žadatele na informace ze zdravotnické dokumentace ověřil:
jmenovka a podpis pověřeného zaměstnance

Nahlédnutí do zdravotnické dokumentace (číslo chorobopisu)bylo v rozsahu:

- Úplná dokumentace
- Část dokumentace, a to:

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

- Úplná dokumentace
- Část dokumentace, a to:

Oprávněná osoba žádá o zhotovení výpisu nebo kopií těchto dokumentů:

- Úplná dokumentace
- Část dokumentace, a to:

Datum a čas od kdy do kdy bylo nahlíženo do ZD:

Jmenovka a podpis pracovníka, který byl přítomen nahlédnutí:

Kopie (výpis) zdravotnické dokumentace předány osobně žadateli dne:

Jmenovka a podpis předávajícího pracovníka:

Svým podpisem stvrzuji, že výše uvedené údaje odpovídají skutečnosti a že jsem kopii zdravotnické dokumentace osobně převzal v požadovaném rozsahu.

Datum a podpis pacienta/žadatele: