

Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc
Tel. 588 441 111, E-mail: info@fnol.cz
IČ: 00098892

Žádost o nahlédnutí, kopii nebo výpis zdravotnické dokumentace pacienta

A. ŽADATEL			
Jméno a příjmení:		Datum narození:	
Bydliště:			
Telefon/fax:		E-mail:	
vztah k pacientovi:			
Totožnost ověřena dle: <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> pas <input type="checkbox"/> jiné:			
č: dokladu:			
B. PACIENT			
Jméno a příjmení:		Rodné číslo (datum narození):	
Bydliště:			
C. ŽÁDOST			
<input type="checkbox"/> Nahlédnutí	<input type="checkbox"/> Kopie	<input type="checkbox"/> Výpis	Datum podání žádosti:
Části dokumentace:	<input type="checkbox"/> Lékařská	<input type="checkbox"/> Ošetrovatelská	
	<input type="checkbox"/> Chorobopis	<input type="checkbox"/> Ošetrovatelské posouzení	
	<input type="checkbox"/> Ordinační list	<input type="checkbox"/> Ošetrovatelský plán+realizace ošetrovatelského plánu	
	<input type="checkbox"/> 24 hodinový záznam JIP	<input type="checkbox"/> Ošetrovatelský záznam krátkodobá hospitalizace	
	<input type="checkbox"/> Operační protokol	<input type="checkbox"/> Perioperační ošetrovatelská dokumentace	
	<input type="checkbox"/> Propouštěcí zpráva	<input type="checkbox"/> Ošetrovatelská zpráva (překladová/propouštěcí)	
	<input type="checkbox"/> Překladová zpráva	<input type="checkbox"/> Edukační záznam	
<input type="checkbox"/> Jiné:	<input type="checkbox"/> Jiné:		
Podpis žadatele:		Jmenovka + podpis příjemce žádosti:	
D. PLATBA			
Způsob platby: <input type="checkbox"/> v hotovosti <input type="checkbox"/> jiné (uveďte): <input type="checkbox"/> nezpлатněno			
Částka za službu v Kč:			
E. POTVRZENÍ			
Způsob převzetí dokumentace: <input type="checkbox"/> osobně na místě <input type="checkbox"/> poštovní zásilkou na doručenkou (nutné doložit potvrzenou dodejku)			
Nahlíženo dne:		od hod. - do hod.	
Předání/přítomnost u nahlížení do zdravotnické dokumentace:		Převzetí/nahlížení do zdravotnické dokumentace:	
Datum/čas:	Jmenovka + podpis zdravotnického pracovníka	Datum/čas:	Podpis žadatele: