



Adresát: **Nemocnice Strakonice, a.s.**  
Radomyšlská 336  
386 29 Strakonice

*doručit je možno poštou nebo osobně*

## **Žádost o pořízení kopií zdravotnické dokumentace**

Pan/í ..... , nar. ....  
bytem ..... číslo OP .....  
telefonické spojení ..... e-mail .....

- jako pacient \*/ zákonný zástupce\* / opatrovník pacienta \*
- jako oprávněná osoba\* (např. osoba určená či zplnomocněná pacientem, osoba blízká)

*\*zřetelně vyznačte*

**žádá Nemocnici Strakonice, a.s. o pořízení kopií zdravotnické dokumentace tohoto pacienta:**

jméno, příjmení: ..... nar. ....

bydliště: .....

z ambulance, oddělení: .....

den, období .....

požadovaná dokumentace: .....

pro potřebu .....

V ..... dne.....

.....

podpis žadatele

### **Doplňující informace:**

Doklady, jimiž se prokazuje totožnost nebo oprávněnost žádosti, je platný občanský průkaz, rodný list, oddací list, rozhodnutí soudu, plná moc apod. Fotokopii přiložte k žádosti a originál předložte při osobním převzetí žádané dokumentace.

Lhůta pro vyřízení žádosti nemocnicí je 30 dnů od obdržení žádosti. Žadatel bude kvůli převzetí dokumentace kontaktován telefonicky či e-mailem zdravotnickým personálem.

Kopie zdravotnické dokumentace je předávána žadateli osobně proti podpisu po ověření jeho totožnosti, oprávněnosti požadavku a zaplacení úhrady za vyhotovení kopií (formát A4 za 8,- Kč vč. DPH). Úhradu neplatí pacient, zákonný zástupce nebo opatrovník pacienta při prvním vyžádání kopie zdravotnické dokumentace.

Tato žádost se spolu s vyplněným a podepsaným záznamem o pořízení zdravotnické dokumentace zakládá v nemocnici do zdravotnické dokumentace pacienta.