

 <b>ŽÁDOST O NAHLÉDNUTÍ DO ZDRAVOTNICKÉ DOKUMENTACE (ZD), POŘÍZENÍ VÝPISŮ, KOPIÍ ZDRAVOTNICKÉ DOKUMENTACE</b>				
<b>Žadatel</b>	<b>Jméno, příjmení</b>		<b>Narozen/a</b>	<b>Adresa bydliště</b>
	Ověření totožnosti žadatele:		Doklad, číslo:	
	<b>Telefon</b>	<b>+420</b>	<b>e-mail</b>	
<b>Žádost</b>	<input type="radio"/> nahlédnutí do ZD <input type="radio"/> pořízení kopií ZD <input type="radio"/> pořízení výpisu, opisu ZD <input type="radio"/> uložení RTG na CD		<input type="radio"/> vedené o mé osobě <input type="radio"/> vedené o pacientovi (viz níže)	
<b>Pacient</b>	<b>Jméno a příjmení</b>			<b>Narozen/a</b>
<b>Rozsah zdravotnické dokumentace</b>			<b>Způsob předání zdravotnické dokumentace</b>	
Typ záznamu (ambulantní, hospitalizační zpráva apod.), časové vymezení:			<input type="radio"/> osobní vyzvednutí <input type="radio"/> poštou (doporučeně s dodejkou po uhrazení faktury) <input type="radio"/> jiný (datová schránka) – uveďte:	
Zavazuji se uhradit náklady spojené s pořízením vyžádané dokumentace dle aktuálního ceníku placených služeb Kroměřížské nemocnice a.s., včetně případného poštovního.				
V Kroměříži, dne:			Podpis žadatele:	

<b>ZD byla žadateli:</b>	<b>Přítomen nahlížení/ zaslal/předal: (podpis, jmenovka)</b>	<b>Převzal/nahlížel (podpis):</b>
<input type="radio"/> zpřístupněna k nahlížení <input type="radio"/> zaslána (poštou, DS) <input type="radio"/> předána osobně	<b>Dne:</b>	
<b>Poznámka:</b>		