



# NEMOCNICE NA FRANTIŠKU

Na Františku 847/8, Praha 1, PSČ 110 00, IČO: 00879444

Tel.: +420 222 801 111

## Žádost o nahlédnutí či pořízení fotokopie ze zdravotnické dokumentace

Jméno a příjmení pacienta, do jehož zdravotnické dokumentace má být nahlédnuto			
Rodné číslo pacienta			
	Oddělení NNF	<input type="checkbox"/> Interna	
		<input type="checkbox"/> Chirurgie	
		<input type="checkbox"/> Neurologie	
		<input type="checkbox"/> Ortopedie	
		<input type="checkbox"/> Odd.dlouhodobě nemocných	
		<input type="checkbox"/> RDG oddělení	
		<input type="checkbox"/> Rehabilitace	

Jméno a příjmení žadatele			
Rodné číslo žadatele			číslo OP, znal.průkaz
Adresa bydliště žadatele			
Telefonní kontakt	E-mail:		

Při nahlédnutí nebo osobním převzetí zdravotnické dokumentace bude totožnost nahlízející či přebírající osoby ověřena dle občanského průkazu (OP) či jiného platného průkazu totožnosti. Při poskytování informací z dokumentace zemřelého pacienta je nutné předložit rovněž doklad prokazující příbuzenecký vztah k pacientovi.

### Popis žádosti:

<input type="checkbox"/> nahlédnutí	<input type="checkbox"/> pořízení kopie <i>(nutno upřesnit – část, celou dokumentaci, propouštěcí zprávu, ...)</i>	<input type="checkbox"/> požaduji konzultaci s lékařem
<b><u>Kopii zdravotnické dokumentace si převezmu:</u></b>		
<input type="checkbox"/> osobně v Nemocnici Na Františku		
<input type="checkbox"/> jako poštovní zásilku s úhradou poštovního		
Při převzetí zdravotnické dokumentace uhradím náklady spojené s jejím kopírováním dle ceníku Nemocnice Na Františku zveřejněného na internetových stránkách nemocnice <a href="http://www.nnfp.cz">www.nnfp.cz</a> .		
- <u>Způsob převzetí zaškrtněte</u>		

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

.....  
podpis žadatele