Revmatologický ústav

státní příspěvková organizace
Na Slupi 4, 128 50 Praha 2, IČ: 00023728

Žádost o nahlížení do zdravotnické dokumentace, pořízení výpisu, opisu, kopie,

Jméno a příjmení pacienta:		
Datum narození pacienta:		
ZD	**ambulantní**	**chorobopis**
Jméno a příjmení žadatele:		
Rodné číslo žadatele:		**Číslo OP:**
Adresa bydliště žadatele:		
Telefonní kontakt:		

Popis žádosti:

---
podpis žadatele

Poučení pro žadatele:

1. **totožnost žadatele může být zdravotnickým pracovníkem ověřena dle ustanovení § 41 odst. 3 zák. č. 372/2011 Sb.**
2. **lhůta 30 dnů ode dne obdržení žádosti pacienta nebo jiné oprávněné osoby, dle ustanovení § 65 odst. 1 zákona č. 372/2011 Sb.**
3. **lhůta 15 dnů ode dne obdržení žádosti, a to pro osoby uvedené v § 65 odst. 2 písm. b) až k) zákona č. 372/2011 Sb., pokud není zvláštním předpisem stanoveno jinak**