



NEMOCNICE Milosrdných sester sv. Karla Boromejského v Praze

Vlašská 36, 118 33 Praha 1 - Malá Strana

Tel.: 257 197 111, Fax: 257 197 376, www.nmskb.cz, e-mail: nmskb@nmskb.cz

Žádost a záznam

- O pořízení kopie zdravotnické dokumentace**
- O nahlížení do zdravotnické dokumentace**

Oddělení:

Pacient/ka

Příjmení a jméno, titul:

RČ.:

Kontakt (telefon,, e-mail , adresa)

Souhlasím, aby níže uvedená osoba byla seznámena s mou zdravotnickou dokumentací

Žadatel – osoba určená pacientem

Příjmení a jméno, titul:

datum narození

Vztah k pacientovi:

číslo občanského průkazu:

Kontakt (telefon,, e-mail , adresa)

Dne:

Podpis pacienta

Dne:

Podpis žadatele

Převzal dne:

Jméno a podpis

Souhlas pacienta s nahlížením výše uvedené osoby byl ověřen :

Jméno: