Krajský úřad Olomouckého kraje

Odbor zdravotnictví

Jeremenkova 1191/40a

779 00 Olomouc

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

**Žádost o předání zdravotnické dokumentace – nově zvolený poskytovatel**

V souladu s § 57 odst. 3 písm. d) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, v platném znění žádám o předání zdravotnické dokumentace níže uvedených pacientů, **původně registrovaných** u poskytovatele zdravotních služeb:

…………………………………………………………………………………………………

*Název poskytovatele, obor zdravotní péče*

…………………………………………………………………………………………………

*Adresa místa poskytování zdravotních služeb*

Nově zaregistrovaní pacienti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Příjmení, jméno | Rodné číslo | Adresa trvalého bydliště | Podpis pacienta/zákonného zástupce |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**K žádosti přikládám … ks registračních listů.**

**Zdravotnickou dokumentaci zašlete prosím poskytovateli:**

…………………………………………………………………………………………………

*Název poskytovatele, obor zdravotní péče*

…………………………………………………………………………………………………

*Adresa místa poskytování zdravotních služeb*

IČO: ………………………………………………

 …………………………………………………….

 Razítko, podpis

*K žádosti je nutné přiložit písemné vyjádření pacienta (zákonného zástupce) o provedené volbě (podpis pacienta nebo zákonného zástupce nebo kopii registračního listu s podpisem).*

*Formulář žádosti o předání zdravotnické dokumentace je dostupný na webových stránkách Olomouckého kraje / Menu / Zdravotnictví / Informace o zdravotnické dokumentaci převzaté krajským úřadem.*