

Krajský úřad Olomouckého kraje
Odbor zdravotnictví
Jeremenkova 1191/40a
779 00 Olomouc

V dne

Žádost o předání zdravotnické dokumentace - pacient

V souladu s § 57 odst. 3 písm. d) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, oznamuji, že jsem **z důvodu ukončení poskytování zdravotních služeb poskytovatele:**

.....
Název poskytovatele, obor zdravotní péče

.....
Adresa místa poskytování zdravotních služeb

vyhledal/a nového poskytovatele zdravotních služeb. Žádám o předání mé zdravotnické dokumentace **nově zvolenému poskytovateli** zdravotních služeb:

.....
Název poskytovatele, obor zdravotní péče

.....
Adresa místa poskytování zdravotních služeb

Jméno a příjmení pacienta:

Rodné číslo:

Adresa trvalého bydliště:

Telefon/e-mail:

.....
Podpis pacienta/zákonného zástupce

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