

VLOGA ZA SEZNANITEV Z ZDRAVSTVENO DOKUMENTACIJO

Izpolni prosilec:

Podpisani/a _____ (ime in priimek),
Rojen/a _____ Št.KZZ _____,
naslov bivališča (ulica, kraj, pošta) _____.
Telefonska številka _____ Vrsta in št. Osebnega dokumenta _____

Predlagam, da se mi omogoči:

- vpogled/izdaja fotokopij zdravstvene dokumentacije, CD/DVD,
- da se fotokopije zdravstvene dok. pošlje pacientu, na katerega se nanašajo, ali njegovemu lečečemu zdravniku: _____
(Ime in naslov lečečega zdravnika)

Vloga se nanaša na naslednjo zdravstveno dok. (natančna opredelitev opisno z datumi v zahtevku):

O pacientu:

Ime in priimek pacienta: _____

Datum rojstva: _____ Št.KZZ _____

Naslov bivališča (ulica, kraj, pošta) _____

Priloge/dokazila: _____

V Celju, dne: _____ Podpis predlagatelja: _____

Izpolni pooblaščen oseb Splošne bolnišnice Celje

Vlogi: - se ugoti - se ne ugoti

in se upravičeni osebi omogoči vpogled in se ji izda naslednja zdravstvena dokumentacija:

Obrazložitev: _____

V Celju, dne _____ Podpis pooblaščen osebe: _____