

**Souhlas pacienta s nahlížením do zdravotnické dokumentace a pořizováním
kopií a výpisů z této dokumentace při šetření stížnosti
Krajským úřadem Olomouckého kraje**

Já
datum narození.....
bytem
telefon
e-mail

**uděluji tímto souhlas s nahlížením do zdravotnické dokumentace, jakož i
s pořizováním kopií a výpisů z ní**

lékaři odboru zdravotnictví Krajského úřadu Olomouckého kraje a dále nezávislým odborníkům, případně členům nezávislé odborné komise (pokud budou ustaveni ve smyslu ustanovení § 94 odst. 4 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách, v platném znění), při šetření podané stížnosti směřující proti postupu poskytovatele při poskytování zdravotních služeb nebo proti činnostem souvisejícím se zdravotními službami ze dne, týkající se:

Jméno a příjmení
datum narození
zdravotní pojišťovna.....

Jméno a adresa praktického lékaře, u něhož je registrován pacient, kterého se stížnost týká:
.....
.....

Jméno a adresa poskytovatele, proti kterému stížnost směřuje:
.....
.....

V dne podpis:

Upozornění

Dle ustanovení § 94 odst. 2 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, v platném znění může příslušný správní orgán šetření stížnosti ukončit, jde-li o stížnost, k jejímuž vyřízení nezbytné nahlížení do zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi, jehož se stížnost týká, popřípadě pořizování kopie nebo výpisu z této dokumentace, jestliže s nahlížením a popřípadě též s pořizováním kopie nebo výpisu nevyslovil tento pacient souhlas. Příslušný správní orgán je povinen pacienta informovat o ukončení šetření stížnosti a důvodu, který ho k tomu vedl.