

**Souhlas s nahlížením do zdravotnické dokumentace a pořizováním kopií
a výpisů z této dokumentace při šetření stížnosti**

Já, datum narození,
trvale bytem,
telefon e-mail

**uděluji tímto souhlas s nahlížením do zdravotnické dokumentace a
pořizováním kopií a výpisů z této dokumentace**

zdravotnickým pracovníkům odboru zdravotnictví Krajského úřadu Olomouckého kraje, případně nezávislým odborníkům nebo členům nezávislé odborné komise, pokud budou ustanoveni ve smyslu § 94 odst. 4 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, v platném znění, **při šetření stížnosti** směřující proti postupu poskytovatele při poskytování zdravotních služeb nebo proti činnostem souvisejícím se zdravotními službami **podané dne**krajskému úřadu.

Stížnost se týká pacienta:

Jméno, příjmení, datum narození,
trvale bytem,
zdravotní pojišťovna

Název a adresa poskytovatele, proti kterému stížnost směřuje:

.....
.....

Název a adresa praktického lékaře, u kterého je pacient registrován:

.....
.....

V dne Podpis:

Upozornění

Podle § 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 je nezbytné nahlížet do zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi, jehož se stížnost týká, popřípadě pořizovat kopie nebo výpisy z této dokumentace, jestliže s nahlížením a pořizováním kopie nebo výpisu z této dokumentace nevyslovil oprávněný stěžovatel souhlas. O ukončení šetření stížnosti a důvodu, pro který bylo šetření ukončeno, je příslušný správní orgán povinen informovat stěžovatele i dotčeného poskytovatele.