



KRAJSKÝ ÚŘAD LIBERECKÉHO KRAJE

odbor zdravotnictví

## **Souhlas s nahlížením do zdravotnické dokumentace**

dle § 94 odst. 2 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“)

Já, níže podepsaná/ý

Jméno a příjmení .....

datum narození ..... trvale bytem .....

.....

prohlašuji jako (zaškrtněte a doplňte příslušnou volbu):

**pacient**

zdravotní pojišťovna pacienta/ky .....

**zákonný zástupce nebo opatrovník pacienta**

pacienta/ky ..... nar. ....

trvale bytem .....

.....

zdravotní pojišťovna pacienta/ky .....

**zástupce na základě plné moci**

pacienta/ky ..... nar. ....

trvale bytem .....

.....

zdravotní pojišťovna pacienta/ky .....

**osoba blízká** (doplňte svůj vztah k pacientovi) .....

pacienta/ky ..... nar. ....

trvale bytem .....

.....

zdravotní pojišťovna pacienta/ky .....

Udělují tímto souhlas úředním osobám správního orgánu (Krajského úřadu Libereckého kraje, odboru zdravotnictví) pověřeným šetřením mé stížnosti, dále nezávislým odborníkům ustaveným podle § 94 odst. 4 zákona o zdravotních službách, dále také též členům nezávislé

T +420 485 226 544 E zdravotnictvi@kraj-lbc.cz

odborné komise (bude-li k prošetření stížnosti ustavena dle § 94 odst. 4 zákona o zdravotních službách) s nahlížením do zdravotnické dokumentace vedené o uvedeném pacientovi/pacientce, jakož i souhlas s pořizováním výpisů či kopií z této zdravotnické dokumentace.

Tento souhlas je vázán na prošetřování mnou podané stížnosti ze dne ..... směřující proti postupu poskytovatele zdravotních služeb .....  
.....  
při poskytování zdravotních služeb nebo proti činnostem souvisejícími se zdravotními službami.

Souhlas je vydán na období šetření mé stížnosti do jejího ukončení. Souhlas je možné kdykoliv písemně odvolat.

Podpisem stvrzuji, že souhlas dávám dobrovolně.

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

Podpis: .....

### **Poučení:**

Dle ustanovení § 94 odst. 2 zákona o zdravotních službách příslušný správní orgán může šetření stížnosti ukončit, jde-li o stížnost, k jejímuž vyřízení je nezbytné nahlížení do zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi, jehož se stížnost týká, popřípadě pořízení kopie nebo výpisu z této dokumentace, jestliže s nahlížením a popřípadě též s pořízením kopie nebo výpisu nevyslovil souhlas tento pacient nebo zákonný zástupce pacienta.

Pokud pacient není schopen s ohledem na svůj zdravotní stav projevit svou vůli, může tento souhlas udělit stěžovatel uvedený v § 93 odst. 1 písm. c) „osoba blízká v případě, že pacient tak nemůže učinit s ohledem na svůj zdravotní stav nebo pokud zemřel“ nebo d) „osoba zmocněná pacientem“ v rozsahu svého zmocnění.

Příslušný správní orgán je povinen informovat o ukončení šetření stížnosti podle věty první a důvodu, který ho k tomu vedl, pacienta, jehož se stížnost týká, stěžovatele, pokud jím není pacient, a poskytovatele, k němuž se stížnost vztahuje.