



## URČENÍ OSOBY

dle § 65 odst. 1 písm. b) zák. č. 372/2011 Sb. Zákon o zdravotních službách

Já,

(jméno a příjmení), nar.

Trvalým bytem:  
(dále jen pacient)

č.OP/dokladu

**určuji**

pana/paní

(jméno a příjmení), nar.

Trvalým bytem:  
(dále jen pacient)

č.OP/dokladu

který/á je mým/mou

(vztah k pacientovi)

k tomu, aby

A

nahlédl/a do mé zdravotnické dokumentace, \*)

B

pořídil/a výpis z mé zdravotnické dokumentace, \*)

C

pořídil/a kopii mé zdravotnické dokumentace, \*)

a to v rozsahu mé zdravotnické dokumentace vedené na Radiologické klinice Fakultní nemocnice Hradec Králové

**V**

**dne**

.

Podpis pacienta

\*vyberte vhodnou variantu, či varianty