

Krajský úřad Jihočeského kraje
Odbor zdravotnictví
U Zimního stadionu 1952/2
370 76 České Budějovice

Žádost o předání zdravotnické dokumentace

Žádám o předání zdravotnické dokumentace od/po MUDr.

adresa ordinace:

nově zvolené/zvolenému MUDr.

adresa ordinace:

tel. *:.....

Jméno (popřípadě jména) a příjmení žadatele:.....

rodné číslo:

datum narození (není-li rodné číslo přiděleno):.....

adresa trvalého pobytu:

.....

nebo místo hlášeného pobytu na území České republiky, popřípadě adresa bydliště mimo území České republiky je-li pacientem cizinec:

.....

tel. *:.....

V dne

podpis žadatele:

*Údaje označené hvězdičkou není povinné uvádět, ale mohou sloužit pro zajištění rychlejší a efektivnější komunikace mezi žadatelem a správním orgánem.