

ŽÁDOST O PITEVNÍ PROTOKOL

Pan/paní:, číslo OP

(dále žadatel)

žádá Uherskohradištskou nemocnici a.s. (dále UHN) o poskytnutí kopie pitevního protokolu zemřelého:

Jméno
Příjmení
Datum narození/RČ
Datum úmrtí
Místo úmrtí

Pro převzetí dokumentace uveďte:

Vztah k zemřelému
Jméno, příjmení žadatele
Telefonické spojení, e-mail
Adresa bydliště
ID datové schránky

Převzetí dokumentace:

- 1) **osobně *)**
- 2) **elektronickou formou na e-mail se zasláním hesla na mobilní telefon *)**
- 3) **datovou schránkou *)**
- 4) **v odůvodněných případech poštou (do vlastních rukou adresáta *)**

V dne
podpis žadatele

Datum přijetí žádosti (vyplní UHN)

.....
Totožnost žadatele ověřil
- čitelně jméno, příjmení + podpis

Vysvětlivka: *) žadatel zaškrtně variantu