

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

Převzetí dokumentace:

- 1) osobně *)**
- 2) poštou (na dobírku *)**

V dne
.....
podpis žadatele

Datum přijetí žádosti (vyplní UHN)

.....
Totožnost žadatele ověřil pověřený pracovník
útvaru Právní služby

Vysvětlivka: *) žadatel zaškrtně variantu