

A. ŽÁDOST

ZEMŘELÝ	
Jméno a příjmení:	Rodné číslo (datum narození):
Datum úmrtí:	Místo úmrtí:
ŽADATEL - žádá o pořízení výpisu pitevního protokolu zemřelého :	
Jméno a příjmení žadatele:	
Datum narození:	
Korespondenční adresa:	
Telefon (nepovinný údaj):	
Příbuzenský vztah k zemřelému:	
Vztah k zemřelému doložen: ☐ Prostou kopií dokladu prokazující vztah k zemřelému ☐ Čestné prohlášení osoby blízké: Já níže podepsaná/y čestně prohlašuji, že se cítím být osobou blízkou dle ust. § 22 občanského zákoníku* k výše uvedenému zemřelému. <i>Žadatel uvede důvody, proč se cítí být osobou blízkou: (tzn. uvést důvody, pro které újmu, kterou utrpěl pacient, důvodně pociťuje jako újmu vlastní).</i>	
Žádost: ☐ o výpis → převzetí výpisu: ☐ osobně na místě ☐ poštovní zásilkou (do vlastních rukou žadatele) ☐ o nahlédnutí	
DŮLEŽITÉ INFORMACE	
Jsem srozuměn, že výpis z pitevního protokolu je souhrnem pitevních diagnóz (latinsky) a krátkého český psaného závěru.	
Souhlasím se zaplacením faktury za pořízení výpisu pitevního protokolu dle platných interních předpis Fakultní nemocnice Olomouc (viz webové stránky FNOL, Ceník služeb hrazených mimo zdravotní pojištění/ceník za služby spojené s poskytováním kopií, výpisů a opisů ze zdravotnické dokumentace http://www.fnol.cz/cenik.asp).	
Jsem srozuměn, že výpis mi bude zaslán (doporučeně do vlastních rukou) po zaplacení fakturované částky nebo při osobním převzetí mi výpis bude vydán po prokázání dokladem o provedené úhradě (pokladní doklad příjmový, výpis z bankovního účtu, ústřížek složenky).	
V _____ dne:	Podpis žadatele:
☐ Ověření podpisu (v případě zaslání žádosti prostřednictvím pošty, je nutné opatřit ji úředně ověřeným podpisem):	
☐ Totožnost ověřena na místě dle:	☐ OP ☐ pas ☐ jiné:
	č: dokladu:
Datum:	jmenovka a podpis zaměstnance FNOL

B. PŘEVZETÍ VÝPISU PITEVNÍHO PROTOKOLU

1. POTVRZENÍ O OSOBNÍM PŘEVZETÍ	
Totožnost žadatele ověřena dle:	☐ OP ☐ pas ☐ jiné:
	č: dokladu:
Datum:	Jmenovka a podpis předávajícího:
Potvrzuji, že jsem níže uvedeného dne převzal výpis pitevního protokolu zemřelého.	
Datum:	Podpis žadatele:

2. POTVRZENÍ O ZASLÁNÍ POŠTOU	
Datum odeslání výpisu:	Jmenovka a podpis odesílajícího:

C. NAHLÍŽENÍ

Nahlíženo dne:	od	hod. - do	hod.
Nahlížení do pitevního protokolu			
Datum/čas:	Podpis žadatele:		
Přítomnost u nahlížení do pitevního protokolu			
Datum/čas:	Jmenovka a podpis zdravotnického pracovníka:		

* Citace § 22 občanského zákoníku – zákona č. 89/2012 Sb. v platném znění

Osoba blízká je příbuzný v řadě přímé, sourozenec a manžel nebo partner podle jiného zákona upravujícího registrované partnerství (dále jen "partner"); jiné osoby v poměru rodinném nebo obdobném se pokládají za osoby sobě navzájem blízké, pokud by újmu, kterou utrpěla jedna z nich, druhá důvodně pociťovala jako újmu vlastní. Má se za to, že osobami blízkými jsou i osoby sešvagřené nebo osoby, které spolu trvale žijí.