Na podlagi 41. člena Zakona o pacientovih pravicah (Uradni list RS, št. 15/08), Zakona o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. 94/07 – uradno prečiščeno besedilo) in Pravilnika o zaračunavanju stroškov pri izvrševanju pravice posameznika do seznanitve z lastnimi osebnimi podatki (Uradni list RS, št. 85/07) in Pravilnika o zdravniški tarifi (Uradni list RS, št. 54/95 s spremembami)

podpisani _____želim, da se

medicinska dokumentacija v obliki (ustrezno obkroži):

- fotokopiranega zdravstvenega kartona,
- fotokopiranih specialističnih izvidov,
- zdravniškega potrdila o mojem zdravstvenem stanju,
- zdravstveni karton
- drugo:_____

posreduje naslovniku:

Ime in priimek:_____

Naslov:_____ Pošta:_____

Podpis: _____ Dne:_____

Plačnik fotokopij in/ali zdravniškega potrdila je naročnik želene dokumentacije.