

Krajský úřad Plzeňského kraje

Odbor zdravotnictví

Škroupova 18

306 13 Plzeň

Vdne.....

Žádost o předání zdravotnické dokumentace

V souladu s ustanovením § 57b odst. 3 písm. d) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, v platném znění, žádám o předání originálu zdravotnické dokumentace převzaté na Krajský úřad Plzeňského kraje po ukončení činnosti níže uvedeného lékaře/ZZ nově zvolenému níže uvedenému lékaři/ZZ.

Původní lékař/ZZ:

Nově zvolený lékař/ZZ:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Telefon:

Email:

.....
podpis