



JIHOČESKÝ KRAJ

KRAJSKÝ ÚŘAD

Odbor kancelář hejtmana

Úsek vedoucího odboru

U Zimního stadionu 1952/2

370 76 České Budějovice



KUCBX010XC9X

Váš dopis zn.:

Ze dne: 7. 10. 2021

Naše č. j.: KUJCK 115319/2021

Sp. zn.: KHEJ 110819/2021/kakr SO

Vyřizuje: Bc. Kamila Křížová

Telefon: 386 720 225

E-mail: krizovak@kraj-jihocesky.cz

Datum: 15. 10. 2021

Odpověď na žádost o poskytnutí informací dle zákona č. 106/1999 Sb.

Vážený pane,

Krajský úřad Jihočeského kraje obdržel dne 7. 10. 2021 Vaši žádost o informace podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, ze dne 7. 10. 2021, v níž požadujete poskytnutí následujících informací:

Zdravotnická dokumentace zrušeného poskytovatele zdravotních služeb, kterým byl lékař, obor zubní lékař s místem poskytování zdravotních služeb na území Jihočeského kraje kdo převezme zdravotnickou dokumentaci.

Jaké jsou náležitosti žádosti o předání zdravotnické dokumentace. Kde je možné najít Formulář žádosti o předání zdravotnické dokumentace. Žádám o zaslání kopie formuláře žádosti o předání zdravotnické dokumentace.

K výše uvedené žádosti Vám sdělujeme následující:

při zániku oprávnění k poskytování zdravotních služeb zákon počítá s 2 možnostmi:

1. zdravotnickou dokumentaci převezme osoba pokračující v poskytování zdravotních služeb, pokud taková osoba není
2. zdravotnickou dokumentaci převezme krajský úřad, který vydal oprávnění k poskytování zdravotních služeb.

Uvedené řeší zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách (ust. § 57 a násl.).

Zdravotnickou dokumentaci lze předat poskytovateli zvolenému pacientem na základě písemné žádosti pacienta nebo zvoleného poskytovatele. Součástí žádosti je jméno, příjmení pacienta, jeho rodné číslo, je-li přiděleno, nebo datum narození, adresa místa trvalého pobytu pacienta, a identifikační údaje zvoleného poskytovatele. V případě, že žádost podává zvolený poskytovatel připojí písemné vyjádření pacienta o provedené volbě.

Vzor Žádosti o předání zdravotnické dokumentace je dostupný na webu Krajského úřadu Jihočeského kraje, v sekci Krajský úřad – Odbor zdravotnictví – Další informace – Formuláře a tiskopisy ke stažení, viz odkaz:

<https://www.kraj-jihocesky.cz/krajsky-urad/odbor-zdravotnictvi#formulare-a-tiskopisy-ke-stazeni>

Vzor Žádosti zasíláme v příloze.

S pozdravem

Mgr. Petr Podhola
vedoucí odboru

Příloha

Žádost o předání zdravotnické dokumentace2.doc

Krajský úřad Jihočeského kraje
Odbor zdravotnictví
U Zimního stadionu 1952/2
370 76 České Budějovice

Žádost o předání zdravotnické dokumentace

Žádám o předání zdravotnické dokumentace **od/po** MUDr.

adresa ordinace:

nově zvolené/zvolenému MUDr.

adresa ordinace:

tel.*:

Jméno (popřípadě jména) a příjmení žadatele:

rodné číslo:

datum narození (není-li rodné číslo přiděleno):

adresa trvalého pobytu:

.....

nebo místo hlášeného pobytu na území České republiky, popřípadě adresa bydliště mimo území České republiky je-li pacientem cizinec:

.....

tel.*:

podpis žadatele:

V dne

*Údaje označené hvězdičkou není povinné uvádět, ale mohou sloužit pro zajištění rychlejší a efektivnější komunikace mezi žadatelem a správním orgánem.