

Na podlagi 54.čl. Ur.l.RS št. 58/2008 Zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravniški službi,
ki določa:

»V primeru premestitve ali preselitve bolnika ali če bolnik izbere drugega zdravnika/zobozdravnika, mora
zdravnik/zobozdravnik oz. zdravstveni zavod na novo izbranemu zdravniku/zobozdravniku na podlagi
pisnega pooblastila bolnika posredovati vso zdravstveno dokumentacijo o bolniku«.

Priimek in ime ter datum rojstva vlagatelja zahteve /pacienta oz. starša/skrbnika:

VLAGAM ZAHTEVO ZA POSREDOVANJE (ustrezno označi)

☐ ZDRAVSTVENE DOKUMENTACIJE ☐ ZOBOZDRAVSTVENE DOKUMENTACIJE

In sicer (vpisati vsebino dokumentacije npr. zdr. karton, izvidi...)

oz. Pooblaščaj dosedanjega izbranega zdravnika / zobozdravnika (ustrezno označi):

da posreduje (ustrezno označi) mojo, oz. od otroka (ime in priimek, datum rojstva otroka) :

- ☐ mojo zdravstveno dokumentacijo
- ☐ mojo zobozdravstveno dokumentacijo
- ☐ zobozdravstveno dokumentacijo otroka _____
- ☐ zdravstveno dokumentacijo otroka _____

novo izbranemu zdravniku / zobozdravniku (ime, priimek, naziv, naslov):

Kraj in datum:

Podpis pacienta oz. starša ali skrbnika:

oz. novo izbranega zdravnika / zobozdravnika: