

**Žádost o pořízení kopie pitevního protokolu
Ústavu soudního lékařství, Tvrdého 2a, 602 00 Brno,
Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně**

Já,.....narozen/a:.....

bytem:.....

telefon:.....e-mail:.....

Žádám o kopii pitevního protokolu:

.....
jméno a příjmení zemřelého

.....
datum narození zemřelého

Pitevvní protokol převezmu osobně

Pitevvní protokol požaduji zaslat na adresu:

.....
nehodící se škrtněte

Zavazuji se uhradit náklady spojené s pořízením vyžádaného výpisu, opisu nebo kopie zdravotnické dokumentace dle aktuálního ceníku placených služeb Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně a dále případné poštovné.

V dne:

.....

podpis musí být úředně ověřen, je-li žádost zaslána poštou

Ověření totožnosti při osobním převzetí:

Číslo OP nebo pasu.....

ověřeno dne.....

jméno, příjmení a podpis zdravotnického pracovníka.....