

MUDr. Petr Bohanes, praktický lékař s.r.o. ukončil svoji činnost k datu 1. 6. 2021. Přes dlouhodobou snahu se prozatím nepodařilo zajistit nového lékaře, nicméně v hledání stále pokračujeme jak ve spolupráci s Krajským úřadem JMK, tak svépomocí.

Zdravotnická dokumentace těch, kteří se ještě nezaregistrovali u jiného lékaře je od 1.6.2021 uložena na Odboru zdravotnictví Krajského úřadu Jihomoravského kraje, Žerotínovo nám.3, 601 82 Brno. Vyžádat si ji můžete Vy nebo Váš nový lékař na základě písemné žádosti – viz formuláře níže, vydána však bude výhradně do rukou Vašeho lékaře.

Bližší info Vám podá:

Bc. Josef Schmied, tel.541 652 171, email: schmied.josef@jmk.cz

Mgr. Jaroslava Hájková, tel. 541 652 170, email: hajkova.jaroslava@jmk.cz

V nejbližším okolí se můžete ještě zaregistrovat u **MUDr. Valíkové, Dolní Loučky**
tel. 603 405 006, www.ordinace-valikova.cz

ŽÁDOST o zaslání zdravotnické dokumentace (pacient)

1) Předchozí poskytovatel zdravotních služeb:

Jméno a příjmení/název:

Adresa:

2) Nově zvolený poskytovatel zdravotních služeb:

Jméno a příjmení/název:

Adresa:

3) Žadatel:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

Telefon nebo email:

V Dne:

.....

Podpis žadatele

Vyplněné žádosti a registrační lístek prosím zasílejte na adresu:

Krajský úřad Jihomoravského kraje
Odbor zdravotnictví
Žerotínovo náměstí 3, 601 82 Brno

(Vyplněnou a naskenovanou žádost včetně registračního lístku lze také odeslat emailem na

adresu: posta@kr-jihomoravsky.cz)

Poučení o zpracování osobních údajů

Veškeré poskytnuté osobní údaje bude správce (Jihomoravský kraj, Žerotínovo nám. 449/3, 601 82 Brno, IČO: 70888337) zpracovávat v souladu s Obecným nařízením o ochraně osobních údajů (dále jen „obecné nařízení“) pro účely vyřízení žádosti o předání zdravotnické dokumentace. Právním základem pro toto zpracování je ustanovení § 57 odst. 3 písm. d) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách). Údaje nebudou poskytnuty třetím osobám a budou u správce uchovány po dobu nezbytnou k vyřízení žádosti. Subjekt údajů má v čl. 15 – čl. 21 obecného nařízení garantována svá práva, která může uplatňovat u správce. Subjekt údajů má také právo podat stížnost u dozorového orgánu.

ŽÁDOST o předání zdravotnické dokumentace (lékař)

1) Předchozí poskytovatel zdravotních služeb:

.....

2) Pacient/Pacientka

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

Telefon nebo email:

3) Nově zvolený poskytovatel zdravotních služeb

Titul, jméno a příjmení/obchodní firma:

Adresa místa poskytování zdravotních služeb:

V dne:

.....

Podpis poskytovatele zdravotních služeb

Pacient/Pacientka s předáním zdravotnické dokumentace souhlasí.

V dne:

.....

Podpis pacienta

Vyplněné žádosti a registrační lístek prosím zasílejte na adresu:

Krajský úřad Jihomoravského kraje

Odbor zdravotnictví

Žerotínovo náměstí 3, 60182 Brno

(Vyplněnou a naskenovanou žádost včetně registračního lístku lze také odeslat emailem na

adresu: posta@kr-jihomoravsky.cz)