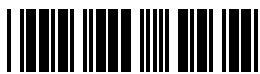


Soukromá ordinace v Mezibranské, s.r.o. se sídlem v Praze 1, Mezibranská 21, IČO 26206846, je pověřeným zdravotnickým zařízením na základě smlouvy uzavřené s Kooperativou pojišťovnou, a.s., Vienna Insurance Group, se sídlem v Praze 8, Pobřežní 665/21, IČO 47116617.



134



0000000000Z4015

Číslo nabídky / pojistné smlouvy

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele / identifikace partnera (HR)

Identifikační číslo / identifikace poradce

Kooperativa pojišťovna, a.s.,
Vienna Insurance Group
MUDr. Šárka Bílková
Brněnská 634
664 42 Modřice

Žádost o výpis ze zdravotnické dokumentace

Vážená paní doktorko, vážený pane doktore,
se souhlasem níže jmenovaného pojištěného si Vás dovoluujeme požádat o výpis z jeho zdravotnické dokumentace.
Za úplné vyplnění tiskopisu ve všech bodech Vám Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, vyplatí odměnu 350 Kč na základě Vámi vystavené faktury.

Fakturujte na adresu:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika

A. POJIŠTĚNÝ / POJIŠTOVANÝ

Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul
Adresa trvalého pobytu/bydliště		PSČ	
Ulice (místo), číslo popisné/orientační			
Obec – dodací pošta		<input type="checkbox"/> Jiný stát než ČR, jaký, ZIP kód ¹⁾	
E-mail	Mobilní telefon	Telefon	

¹⁾ Není-li vyplněno, platí stát ČR.

1. Anamnestické údaje a výčet chorob, pro které byl jmenovaný léčen:

Výška:	Hmotnost:	Poslední dvě hodnoty naměřeného TK	TK: /	TK: /
	Ze dne:		Ze dne:	Ze dne:
Puls:	Kouření (počet cigaret):	Alkohol:	Drogy:	Jiné návyky:
R.A.:				
O.A.:				

Pravidelná medikace (název léku, dávkování):

