



OPĆA
ŽUPANIJSKA
BOLNICA
PAKRAC I
BOLNICA
HRVATSKIH
VETERANA

SUSTAV OSIGURANJA
I
POBOLJŠANJA KVALITETE

SLANJE NALAZA
POŠTOM

Oznaka dokumenta :
OB-SOPK-SNP
Izdanje: 1
Vrijedi od : 01.07.2023.
Stranica 1

ZAHTJEV ZA SLANJE NALAZA POŠTOM

Ovim dokumentom dajem privolu za obradu mojih osobnih podataka Općoj županijskoj bolnici Pakrac i bolnici hrvatskih veterana kao voditelju zbirke osobnih podataka, u cilju slanja nalaza _____ poštom.

PODACI O PACIJENTU		
Prezime		
Ime		
Datum rođenja		
Spol	muški (M)	ženski (Ž)
Adresa stanovanja (ulica, mjesto, poštanski broj)		
Matični broj osiguranika (MBO)		
Broj telefona/mobitela		
Datum podnošenja zahtjeva		
Potpis pacijenta		

Ovaj zahtjev je potrebno ispuniti, vlastoručno potpisati i predati na radilištu sa kojeg tražite nalaz.