Пуно име установе Град

Адреса установе датум подношења

Град у коме се налази установа

З А Х Т Е В

 Наоснову закона о заштити права пацијената**(„Службени гласник РС“ број 45/13).** Молила бих Вас да ми доставите фотокопије моје личне документацијеи документације мог преминулог новорођенчета.

Потребне су ми фотокопије докумената за мртво новорђенче, **(\_презиме\_),** које је рођено **(\_датум рођења бебе\_)** у Вашој установи а и преминуло је у вашој установи од **мајке (\_име и презиме удато и девојачко у загради\_)** од оца **(\_име, презиме\_)**

1. историја болести новорођенчета

2. отпусна листа са епикризом новорођенчета

3. потврда о смрти новорођенчета

4. температурна листа

5. лист новорођенчета

6. картон новорођенчета

7. записник о обдукцији новорођенчета

8. обдукциони налаз новорођенчета

9. спроводница леша

10. пријава рођења

11. лист о пријему

12. упут у другу установу

13. протокол умрлих беба

 14. фотокопију преминулих беба за ( написати месец у коме је беба рођена, година)

 15. фотокопију из протокола отпуста новорођенчета

 16. фотокопију из пријемног протокола

17. транспортни лист

Услучају да нешто од наведене документације не можете да ми издате, молила бих Вас да ми наведете из којих разлога и по ком закону.

Молила Бих Вас да ми тражену документацију доставите на кућну адресу у законском року до 15 (петнаест) дана.

Дана Подносилац захтева

(\_датум подношења\_) (\_име и презиме\_)

 (\_адреса становања, број, поштански број\_)

 (\_ својеручни потпис\_)

Ова НАПОМЕНА се не пише у Захтеву.

НАПОМЕНА : Све поднеске копирати у 2 (два примерка), оба поднеска се носе и предају писарници. Један остаје у установи којој се подноси а на други се удара ДЕЛОВОДНИ ПЕЧАТ са датумом подношења и деловодним бројем под којим је поднесак заведен, који остаје у приватној архиви подносиоца.