

WNIOSEK O UDOSTĘPIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

1. WNIOSKODAWCA

Imię i nazwisko

PESEL

data urodzenia (w przypadku braku PESEL)

adres

nr telefonu

2. TYTUŁ PRAWNY DO UZYSKANIA DOKUMENTACJI

- jestem pacjentem, którego dokumentacja dotyczy
- jestem przedstawicielem ustawowym pacjenta (wpisz jakim) _____,
- posiadam upoważnienie pacjenta
- byłam/byłem osobą bliską dla pacjenta (wpisz jaką) _____,
- dotyczy wyłącznie osoby bliskiej uprawnionej do otrzymania dokumentacji pacjenta po jego śmierci, wskazanej w art. 26 ust. 2 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. Zgodnie z ustawą: małżonek, krewny do drugiego stopnia lub powinowaty do drugiego stopnia w linii prostej, przedstawiciel ustawowy, osoba pozostająca we wspólnym pożyciu lub osoba wskazana przez pacjenta
- inny _____

3. DANE PACJENTA (wypełnij, jeśli nie jesteś pacjentem, którego dokumentacja dotyczy)

Imię i nazwisko

PESEL

data urodzenia (w przypadku braku PESEL)

adres

4. DOKUMENTACJA DOTYCZY

- dnia _____
- okresu _____

5. ZWRACAM SIĘ O UDOSTĘPIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ W FORMIE

- kopia/wydruk
- innej _____

6. SPOSÓB ODBIORU DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

- odbiór osobisty
- odbiór przez osobę upoważnioną (wpisz imię i nazwisko oraz PESEL) _____
- wysyłka listem poleconym na adres _____
- przekazanie dokumentacji prowadzonej w sposób elektroniczny za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adres _____

7. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że o dokumentację w żądanym zakresie wnioskuję

- po raz pierwszy
- po raz kolejny

oraz rozumiem i akceptuję sposób udostępnienia dokumentacji medycznej i zobowiązuję się do poniesienia ewentualnych kosztów udostępnienia dokumentacji medycznej, zgodnych z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

Data i podpis wnioskodawcy

NOTATKA PRACOWNIKA

Dnia _____

- wydano kopię/wyciąg/odpis/wydruk (właściwe podkreślić) stron _____
- wysłano listem poleconym kopię/wyciąg/odpis/wydruk (właściwe podkreślić) stron _____
- wysłano za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej
- udostępniono do wglądu

Podpis pracownika