

WNIOSEK

o udostępnienie dokumentacji medycznej

1. Dane pacjenta którego dotyczy dokumentacja medyczna

(WYPEŁNIA PACJENT lub osoba upoważniona przez pacjenta do uzyskiwania dokumentacji medycznej):

Imię i nazwisko:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Numer dowodu osobistego: Numer telefonu kontaktowego:

2. Wnoszę o udostępnienie dokumentacji medycznej: (właściwe zaznaczyć „X” i wypełnić)

Nazwa poradni/specjalizacja/lekarz: w zakresie:

☐ Ostatnie 2 lata dokumentacji; ☐ Ostatnie 3 lata dokumentacji; ☐ Całość dokumentacji

☐ Dokumentacji medycznej w okresie od do

☐ Tylko wybranych dokumentów z dokumentacji medycznej:

☐ Inne: ☐ Wraz z wynikami badań; ☐ Bez wyników badań.

Forma udostępnienia: ☐ odpis/wydruk; ☐ kopia/ksero; ☐ na informatycznym nośniku (CD/DVD)

☐ w innej formie określonej w art. 27 pkt 1 Ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i RPP

Upoważnienie jednorazowe: (opcja możliwa TYLKO przy osobistym złożeniu wniosku przez pacjenta)

Upoważniam do jednorazowego odbioru odpisu/kopii mojej dokumentacji medycznej następująca osobę
(nazwisko, imię, pesel/data urodzenia, adres):

Czytelny podpis osoby składającej wniosek:

3. Podstawa prawna i informacje:

a) Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2010 roku § 10. 1. „Dokumentacja medyczna pacjenta jest własnością podmiotów obowiązanych do jej prowadzenia”, czyli Zakładu Opieki Zdrowotnej i nie jest wydawana pacjentowi w oryginale (oryginał tylko do wglądu w ustalonym terminie).

b) Opłata za jedną stronę ksero/odpisu - zgodnie z aktualnym cennikiem (ceny ustalone zgodnie z art. 28 Ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta) za wyjątkiem poniższego punktu c.

c) Zgodnie z art. 28 ust. 2a pkt 1 Ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta – opłaty za kopię/odpis „nie pobiera się w przypadku udostępnienia dokumentacji medycznej: pacjentowi albo jego przedstawicielowi ustawowemu po raz pierwszy w żądanym zakresie”. Kolejna kopia płatna na zasadach ogólnych.

Odbiór odpisu/kopii i opłata w rejestracji. Termin wykonania odpisu/kopii:

- dokumentacja medyczna aktualna (do 3 lat wstecz) – 10 dni roboczych od złożenia wniosku;

- dokumentacja archiwalna (w tym także zamknięte poradnie) – 20 dni roboczych od złożenia wniosku

Dokumentację może odebrać: pacjent osobiście, opiekun prawny pacjenta, osoba upoważniona jednorazowo lub osoba upoważniona przez pacjenta na oświadczeniu w dokumentacji medycznej.

4. Informacje techniczne/realizacja wniosku: (WYPEŁNIA PRACOWNIK PRZYCHODNI)

Ustalona data odbioru: Uwagi: Wniosek złożony osobiście: TAK / NIE

Opłata: Ilość stron:, w tym: stron bezpłatnych ; stron płatnych = opłata:zł

Osoba upoważniona przez pacjenta do odbioru dok. med.:

☐ ZREALIZOWANE ☐ ODMOWA Podpis pracownika:

Potwierdzam odbiór ww. dokumentacji (data i czytelny podpis osoby odbierającej):