

Wniosek o udostępnienie dokumentacji medycznej

1. Dane pacjenta:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania

nr PESEL/data urodzenia:

2. Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko:

Rodzaj i nr dokumentu tożsamości ze zdjęciem:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:, adres poczty elektronicznej:

3. Zakres i rodzaj dokumentacji medycznej:

- **Oddział** jeśli tak, to jaki
- **Poradnia** jeśli tak, to jaka
- **POZ „Medyk”**
- **Inne**

Okres leczenia (dot. udostępnianej dokumentacji):

Rodzaj dokumentacji medycznej (np. karta informacyjna, wyniki badań – podać jakie, inna dokumentacja medyczna:)

4. Wnioskuje o wydanie dokumentacji medycznej określonej w postaci: kopii / wydruku / odpisu / wyciągu / zdjęcia / zapisu na nośniku elektronicznym (CD) i zobowiązuję się do pokrycia kosztów jej wykonania zgodnie z cennikiem obowiązującym w PZOZ w Starachowicach.

5. Dokumentację medyczną:

- odbiorę osobiście
- odbierze osoba przeze mnie upoważniona
- proszę o przesłać na adres podany w pkt, przesyłką poleconą
- proszę przesłać za pośrednictwem poczty elektronicznej (scan dokumentacji) na adres podany w pkt

6. Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczam, że znane są mi stawki za udostępnienie dokumentacji medycznej i zobowiązuję się do pokrycia kosztów jej wykonania oraz ewentualnej wysyłki.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z pouczeniem znajdującym się na odwrocie wniosku, rozumiem i akceptuję sposób i tryb udostępniania dokumentacji medycznej.

Starachowice, dn.

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

7. Odbiór dokumentacji medycznej

Potwierdzam odbiór wnioskowanej dokumentacji:

kserokopii dokumentacji medycznej w liczbie stron,

płyty CD badania ilość płyt

innego dokumentu (nazwa dokumentu)

.....
(data i podpis osoby odbierającej dokumentację)

Tożsamość osoby odbierającej potwierdzona na podstawie:

(rodzaj i numer dokumentu)

.....
(data i podpis pracownika wydającego dokumentację)

POUCZENIE

1. Udostępnienie dokumentacji medycznej następuje na zasadach określonych w Ustawie z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku praw Pacjenta, w trybie zapewniającym zachowanie poufności i ochrony danych osobowych.
 2. Podmiot leczniczy ma obowiązek udostępnić dokumentację medyczną:
 - pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu,
 - osobie upoważnionej przez pacjenta na piśmie,
 - upoważnionym organom.
 3. Po śmierci pacjenta, dokumentacja medyczna jest udostępniana osobie upoważnionej za życia lub osobie, która w chwili zgonu pacjenta była jego przedstawicielem ustawowym lub osobą bliską.
 4. Dokumentacja medyczna jest udostępniana poprzez sporządzenie jej wyciągów, odpisów, kopii lub wydruków, zapisu na nośniku elektronicznym (CD) oraz za pomocą środków komunikacji elektronicznej w formie pliku zabezpieczonego hasłem. Hasłem do pliku jest nr PESEL pacjenta wskazanego we wniosku.
 5. Zgoda na udostępnienie dokumentacji albo jej odmowa następuje na podstawie decyzji Dyrektora PZOZ lub osoby przez niego upoważnionej.
 6. Do wniosku należy dołączyć pisemne upoważnienie do wydania dokumentacji w przypadku upoważnienia osoby innej niż wskazana w dokumentacji medycznej.
 7. Wydanie dokumentacji następuje za potwierdzeniem tożsamości wnioskodawcy lub osoby upoważnionej dowodem osobistym lub innym dokumentem urzędowym ze zdjęciem.
 8. Dokumentacja wydawana jest w możliwie najkrótszym terminie.
 9. Wysokość opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej określa cennik opłat stanowiący załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Starachowicach.
- Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:
1. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, tj. z art. 29 ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach Pacjenta i Rzeczniku praw Pacjenta,
 2. przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
 3. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji ww. celów. Konsekwencją niepodania danych będzie odmowa udzielenia świadczeń z zakresu opieki zdrowotnej,
 4. administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.