

Nr ewid.:

WNIOSKODAWCA

Imię		Nazwisko	
Rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości (np. dowód osobisty/paszport*)			
Adres zamieszkania - miejscowość, ulica		Nr domu	Nr mieszkania
Kod pocztowy	Miejscowość		
Nr telefonu kontaktowego		adres e-mail	

**WNIOSEK
O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ**

Zwracam się z wnioskiem o udostępnienie dokumentacji medycznej, tj.:

- 1) przez sporządzenie jej kopii*,
- 2) przez sporządzenie jej wyciągu, odpisu lub wydruku*,
- 3) do wglądu*,
- 4) przez wydanie oryginału za potwierdzeniem odbioru i zobowiązuję się do zwrotu kompletnej dokumentacji po wykorzystaniu *
(podać powód:
- 5) za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej*;
- 6) na informatycznym nośniku danych*.

rodzaj dokumentacji
(np. historia choroby, karta informacyjna, wyniki badań diagnostycznych)

Pacjenta, **pesel** (data ur.).....

z **Gabinetu/Poradni/Zakładu/Kliniki/Oddziału****

..... za okres leczenia

Dokumentację odbiorę osobiście / proszę przesać pod adres zamieszkania lub adres e-mail umieszczony we wniosku / odbierze osoba upoważniona*.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Informacją dla Pacjenta w zakresie udostępniania dokumentacji medycznej i jej treści, oraz cennikiem udostępniania dokumentacji medycznej.

*** Oświadczam, że jestem osobą bliską pacjenta:
(wskazać rodzaj osoby bliskiej zgodnie z definicją ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta)

Do wniosku dołączam:
(np. upoważnienie)

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta (Dz. U. z 2020 r. poz. 849), Informacja dla Pacjenta – zasady udostępniania dokumentacji medycznej.

Kraków, dnia

.....
podpis wnioskodawcy

* - właściwe podkreślić

** - proszę wpisać nazwę właściwego gabinetu/poradni/zakładu/kliniki/oddziału, a niepotrzebne rubryki przekreślić

*** - proszę wypełnić tylko w przypadku śmierci pacjenta

UWAGI:

1. Opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej **nie pobiera się** w przypadku udostępnienia po raz pierwszy w żądanym zakresie - pacjentowi albo jego przedstawicielowi ustawowemu, zgodnie z zapisami ustawy.
2. W przypadku odpłatnego udostępniania dokumentacji do przesyłki dołączana jest faktura z terminem płatności do 14 dni od daty otrzymania przesyłki. Faktura obejmuje koszty wykonania dokumentacji (jej odwzorowania) i koszt przesyłki, zgodnie z obowiązującym cennikiem. Nieuiszczenie opłaty za fakturę w nakazanym terminie spowoduje wszczęcie procedury windykacyjnej.

Administratorem danych osobowych jest 5 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAKOWIE, 30-901 Kraków, ul. Wrocławska 1-3, wpisany do rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie, Wydział XI KRS pod numerem 00000032272, NIP: 6772081964, Regon: 351506868 („5WSZK”).

Podstawa prawna art. 6 ust.1 lit c) i e) oraz art. 9 ust. 2 lit h) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

W celu uzyskania dodatkowych informacji w zakresie zasad przetwarzania i ochrony danych osobowych u Administratora, należy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem poczty elektronicznej rodo@5wszk.com.pl.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Informacją dla Pacjenta i osób upoważnionych i zostałem/am poinformowany/a o podstawach i zasadach przetwarzania moich danych osobowych.

podpis

Niniejszym potwierdzam odbiór dokumentacji medycznej w liczbie stron / płyta CD*

.....
czytelny podpis osoby odbierającej

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

Odmowa udostępnienia dokumentacji medycznej – nie spełnienie wymogów określonych w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o *prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta* (.....).
Wnioskodawcę poinformowano osobiście/ pisemnie*.

.....
data i podpis (pieczęć) pracownika

Objaśnienia:

Dokumenty zostaną wydane bez zbędnej zwłoki;

Za udostępnienie dokumentacji medycznej i jej przesłanie Szpital może pobierać opłaty zgodnie z obowiązującym cennikiem.