	FORMULARZ	F-IN-4.2.4-01/02/01
	Wniosek o udostępnienie dokumentacji medycznej (wgląd, sporządzenie wyciągu / odpisu / kopii)	Wydanie III z dnia 10.01.2022 r.
		Strona: 1 z 2

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Proszę wypełnić drukowanymi literami

Przed wypełnieniem proszę zapoznać się z pouczeniem na odwrocie wniosku

Gorlice, dnia

1. WNIOSKODAWCA

Imię i Nazwisko: **PESEL**

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Proszę o udostępnienie dokumentacji medycznej: *(proszę zaznaczyć X)*

do wglądu w siedzibie podmiotu leczniczego

wydanie: kserokopii wyciągu odpisu wydruku

wydanie dokumentacji na informatycznym nośniku danych

2. TYTUŁ PRAWNY DO UZYSKANIA DOKUMENTACJI: *(proszę zaznaczyć X)*

wniosek składa pacjent, którego dokumentacja dotyczy

wniosek składa przedstawiciel ustawowy pacjenta, który niniejszym oświadcza, iż jest przedstawicielem ustawowym pacjenta

wniosek składa osoba upoważniona przez pacjenta

* wniosek składa osoba bliska dla pacjenta, która niniejszym oświadcza, iż była osobą bliską dla pacjenta (**dotyczy wyłącznie sytuacji złożenia wniosku po śmierci pacjenta*)

3. WNIOSEK DOTYCZY UDOSTĘPNIENIA DOKUMENTACJI: *(proszę zaznaczyć X)*

Historia choroby

Karta informacyjna z leczenia szpitalnego

Historia zdrowia i choroby z leczenia ambulatoryjnego w poradni *(podać nazwę poradni):*

wynik badania (jaki)

inne

z leczenia PACJENTA:

Imię i Nazwisko: **PESEL**

w okresie:

4. SPOSÓB ODBIORU DOKUMENTACJI: *(proszę zaznaczyć X)*

dokumentację odbiorę osobiście w siedzibie podmiotu leczniczego

dokumentację proszę przesłać na adres określony w pkt. 1. przesyłką poleconą

do odbioru dokumentacji medycznej upoważniam Panią/Pana *(patrz pkt. 6 Pouczenia)*


.....legitymującego się dowodem osobistym nr

5. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem się z pouczeniem na odwrocie wniosku, rozumiem i akceptuję sposób i tryb udostępnienia dokumentacji medycznej oraz zobowiązuję się do pokrycia kosztów jej wykonania oraz ewentualnej wysyłki. Równocześnie oświadczam, że wszelkie ryzyko związane z wysłaniem dokumentacji nie obciąża podmiotu leczniczego.

.....
data i podpis osoby przyjmującej wniosek

.....
data i podpis wnioskodawcy

	FORMULARZ	F-IN-4.2.4-01/02/01
	Wniosek o udostępnienie dokumentacji medycznej (wgląd, sporządzenie wyciągu / odpisu / kopii)	Wydanie III z dnia 10.01.2022 r.
		Strona: 2 z 2

Pouczenie

1. Dokumentacja medyczna pacjenta jest własnością podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń zdrowotnych.
2. Podmiot leczniczy ma obowiązek udostępnić dokumentację medyczną: pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu, osobie upoważnionej przez pacjenta, upoważnionym organom oraz podmiotom określonym w art. 26 ust. 3, 3a, 3b i 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
3. Po śmierci pacjenta, dokumentacja medyczna jest udostępniana osobie upoważnionej przez pacjenta za życia lub osobie, która w chwili zgonu pacjenta była jego przedstawicielem ustawowym lub osobą bliską.
4. Dokumentacja medyczna jest udostępniana w następujący sposób:
 - o do wglądu, w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych, z wyłączeniem medycznych czynności ratunkowych, albo w siedzibie podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem pacjentowi lub innym uprawnionym organom lub podmiotom możliwości sporządzenia notatek lub zdjęć,
 - o poprzez sporządzenie wyciągów, odpisów, kopii lub wydruków, na elektronicznym nośniku danych,
 - o poprzez wydanie oryginału za pokwitowaniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, na żądanie organów władzy publicznej albo sądów powszechnych, a także w przypadku gdy zwłoka w wydaniu dokumentacji mogłaby spowodować zagrożenie życia lub zdrowia pacjenta.
5. Udostępnienie dokumentacji medycznej następuje w trybie zapewniającym zachowanie poufności i ochrony danych osobowych.
6. W przypadku upoważnienia do uzyskania dokumentacji medycznej osoby innej niż wskazana w dokumentacji medycznej, upoważnienie to zaleca się wpisać na pierwszej stronie wniosku.
7. Wydanie dokumentacji następuje za potwierdzeniem tożsamości wnioskodawcy dowodem osobistym lub innym dokumentem urzędowym ze zdjęciem.
8. Dokumentacja wydawana jest w możliwie najkrótszym terminie.
9. Wysokość opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej uprawnionym organom oraz podmiotom, wynika z art. 28 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
10. Udostępnienie dokumentacji do wglądu na miejscu, odbywa się po uprzednim uzgodnieniu terminu.

Podstawy prawne:

1. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. 2020.666 z póź.zm.).
2. Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j.Dz.U.2020.849 z póź.zm.).

6. POTWIERDZENIE WYDANIA I ODBIORU

Potwierdzam odbiór dokumentacji zgodnie ze złożonym wnioskiem

.....
Data i czytelny podpis osoby odbierającej dokumentację

.....
Czytelny podpis osoby pracownika wydającego dokumentację