



.....
miejsowość i data

.....
Imię i Nazwisko wnioskującego

.....
PESEL

.....
Adres korespondencyjny

.....
Nr telefonu/adres email

WNIOSEK

o udostępnienie dokumentacji medycznej Przychodni Lekarskiej Nowy Chełm Sp. z o.o.

Zwracam się z prośbą o udostępnienie dokumentacji medycznej pacjenta:

Imię i nazwisko PESEL /data ur.

Adres

Okres leczenia od – do Poradnia/Pracownia/Oddział

Sposób udostępnienia dokumentacji: (*niepotrzebne skreślić)

- kopia * wydruk* odpis * wyciąg*
- wgląd do dokumentacji w siedzibie placówki medycznej*

.....
Imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

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 na piśmie, upoważnionym organom
3. po śmierci pacjenta, prawo do dokumentacji medycznej ma wyłącznie osoba upoważniona przez pacjenta za życia
4. dokumentacja medyczna jest udostępniana w następujący sposób: do wglądu w zakładzie opieki zdrowotnej w obecności pracownika udostępniającego dokumentację, w uzgodnionym terminie; poprzez sporządzenie jej kopii, wydruku, wyciągu, odpisu; poprzez wydanie oryginału na wniosek uprawnionego organu
5. udostępnianie dokumentacji następuje w trybie zapewniającym zapewnienie poufności i ochrony danych osobowych
6. odmowa na udostępnienie dokumentacji następuje na piśmie z uzasadnieniem
7. wydawanie dokumentacji następuje za potwierdzeniem tożsamości wnioskodawcy, dowodem osobistym lub innym dokumentem urzędowym ze zdjęciem
8. dokumentacja wydawana jest bez zbędnej zwłoki, możliwie jak najszybciej.
9. pierwsze udostępnienie całości lub części dokumentacji medycznej pacjentowi i przedstawicielowi ustawowemu jest bezpłatne, każde następne udostępnienie zgodnie z ustawą o prawach pacjenta i rzeczniku praw pacjenta
10. udostępnianie dokumentacji do wglądu na miejscu po uprzednim ustaleniu terminu jest bezpłatne

Podstawy prawne: Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw pacjenta, Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania

Przychodnia Lekarska Nowy Chełm Sp. z o.o. jest Administratorem danych i jako podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych jest obowiązany prowadzić, przechowywać i udostępniać dokumentację medyczną w sposób określony w ustawie z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, a także zapewnić ochronę danych zawartych w tej dokumentacji zgodnie z 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.

.....
(podpis wnioskującego)

POTWIERDZAM ODBIÓR wskazanej we wniosku dokumentacji

.....
data i podpis wydającego dokumentację

.....
data i podpis pobierającego dokumentację