

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ
Proszę wypełnić drukowanymi literami
przed wypełnieniem proszę zapoznać się z pouczeniem na odwrocie wniosku

Poznań, dnia

1. WNIOSKODAWCA

Imię i Nazwisko: **PESEL**

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy: e-mail:

Proszę o udostępnienie dokumentacji medycznej poprzez: *(proszę zaznaczyć X we właściwej rubryce)*

- wydanie kserokopii
- wydanie wyciągu
- wydanie odpisu
- wydanie wydruku
- do wglądu w siedzibie podmiotu leczniczego
- wydanie dokumentacji na informatycznym nośniku danych
- za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej
- wydanie oryginału, albowiem zwłoka w wydaniu dokumentacji mogłaby spowodować zagrożenie życia lub zdrowia pacjenta.

Proszę wypełnić tylko wówczas, gdy wniosek składa inna osoba niż pacjent, którego dotyczy dokumentacja

DANE PACJENTA, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK

Imię i Nazwisko: **PESEL**

Adres zamieszkania:

2. TYTUŁ PRAWNY DO UZYSKANIA DOKUMENTACJI

- wniosek składa pacjent, którego dokumentacja dotyczy
- wniosek składa przedstawiciel ustawowy pacjenta, który niniejszym oświadcza, iż jest przedstawicielem ustawowym pacjenta:
.....
(podpis wraz ze wskazaniem rodzaju przedstawicielstwa- rodzic, opiekun, kurator)
- wniosek składa osoba upoważniona przez pacjenta (wówczas należy dołączyć do wniosku oryginał upoważnienia, o którym mowa w pkt 7 i 8 pouczenia)

3. DOKUMENTACJA DOTYCZY LECZENIA

- Szpital nazwa oddziału w okresie
- Poradnia nawa poradni..... w okresie.....
- Izba Przyjęć w okresie.....
- Inne jakie.....

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

- dokumentację odbiorę osobiście w siedzibie podmiotu leczniczego
- do odbioru dokumentacji medycznej upoważniam Panią/Pana
legitymującego się dowodem osobistym nr
- dokumentację proszę przesłać na adres określony w pkt. 1, przesyłką poleconą

5. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem się z pouczeniem na odwrocie wniosku, rozumiem i akceptuję sposób i tryb udostępnienia dokumentacji medycznej oraz zobowiązuje 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

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..
4. Dokumentacja medyczna jest udostępniana w następujący sposób:
 - do wglądu, w tym także do baz danych w zakresie ochrony zdrowia, 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,
 - poprzez sporządzenie wyciągów, odpisów, kopii lub wydruków,*) **objaśnienia u dołu strony**
 - 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,
 - za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej,
 - na informatycznym nośniku danych.
5. Udostępnienie dokumentacji medycznej następuje w trybie zapewniającym zachowanie poufności i ochrony danych osobowych.
6. Zgoda na udostępnienie dokumentacji lub jej odmowa następuje na podstawie decyzji Dyrektora podmiotu lub osoby przez niego upoważnionej. W przypadku niewyrażenia zgody, decyzja w przedmiocie odmowy wydania dokumentacji wydawana jest w formie pisemnej z uzasadnieniem.
7. W przypadku upoważnienia do uzyskania dokumentacji medycznej osoby innej niż wskazana w dokumentacji medycznej, upoważnienie należy dołączyć do wniosku.
8. Upoważnienie, o którym mowa w pkt. 7 dla swojej ważności musi być sporządzone w obecności pracownika upoważnionego do wydania dokumentacji medycznej. W innym przypadku upoważnienie musi być zaopatrzone w notarialnie lub urzędowo poświadczony podpis upoważniającego lub powinno zostać przez upoważniającego potwierdzone w innej formie nie budzącej wątpliwości co do istnienia zgody upoważniającego.
9. Wydanie dokumentacji następuje za potwierdzeniem tożsamości wnioskodawcy dowodem osobistym lub innym dokumentem urzędowym ze zdjęciem.
10. Dokumentacja wydawana jest w możliwie najkrótszym terminie.
11. Wysokość opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej uprawnionym organom określa art. 28 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
12. Udostępnienie dokumentacji do wglądu na miejscu, odbywa się po uprzednim uzgodnieniu terminu.

Podstawy prawne:

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o Działalności Leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 160 ze zm.),
2. Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6 listopada 2008 r. (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1318 ze zm.),
3. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1)
4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015 r., poz. 2069)

*) objaśnienia

- > wyciąg - skróty dokument zawierający wybrane informacje lub dane z całości dokumentacji medycznej,
- > odpis - dokument wytworzony przez przepisanie tekstu z oryginału dokumentacji medycznej z wiernym zachowaniem zgodności co do treści z oryginałem,
- > kopia - dokument wytworzony przez odwzorowanie oryginału dokumentacji medycznej, w formie kserokopii albo odwzorowania cyfrowego (skanu).

6. POTWIERDZENIE WYDANIA I ODBIORU

1) Tożsamość osoby(imię i nazwisko)

odbierającej dokumentację medyczną stwierdzono na podstawie:

..... nr
(nazwa dokumentu)

2) Pobrano opłatę w wysokości zastron dokumentacji medycznej

gotówka

przelew

.....
Czytelny podpis osoby odbierającej dokumentację

.....
Czytelny podpis osoby pracownika wydającego dokumentację