

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ
W ESCULAP SP. Z O.O. Z SIEDZIBĄ W MARKACH ul. FABRYCZNA 1; 05- 270 MARKI

Należy wypełnić drukowanymi literami, przed wypełnieniem prosimy o zapoznanie się z pouczeniem na odwrocie wniosku

Marki, dnia 20..... r.

1. WNIOSKODAWCA:

Imię i Nazwisko:

Nr PESEL

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy: Adres e-mailowy

DANE PACJENTA, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK:

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

Imię i Nazwisko:

Nr PESEL:

Adres zamieszkania:

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

- wydanie kserokopii wydanie odpisu do wglądu w siedzibie podmiotu leczniczego
- wydanie wyciągu wydanie wydruku wydanie dokumentacji na informatycznym nośniku danych;
- za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej

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);
- wniosek składa osoba upoważniona przez Pacjenta (wówczas należy dołączyć do wniosku oryginał upoważnienia, o którym mowa w pkt 6 pouczenia)
- wniosek składa osoba bliska dla Pacjenta, która niniejszym oświadcza, iż była osobą bliską dla Pacjenta (dotyczy wyłącznie sytuacji złożenia wniosku **po śmierci** Pacjenta):.....(podpis).

3. DOKUMENTACJA DOTYCZY LECZENIA:

- Poradnia w okresie
- Poradnia w okresie
- Inne w okresie

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

- dokumentację odbiorę osobiście w siedzibie podmiotu leczniczego;
- upoważniam do odbioru Panią/Panalegitymującego się dowodem osobistym.....
- dokumentację proszę przesłać na adres określony w pkt 1 wniosku, przesyłką pocztową za potwierdzeniem nadania i odbioru.
- dokumentację proszę przesłać na adres e-mailowy określony w pkt 1 wniosku,

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.

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 (art. 26 ust. 2a ustawy);
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. W przypadku upoważnienia do uzyskania dokumentacji medycznej osoby innej niż wskazana w dokumentacji medycznej, upoważnienie to zaleca się to 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 w siedzibie - odbywa się po uprzednim uzgodnieniu terminu.

*) **Objaśnienia:**

- **wyciąg** - skrótowy 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 DOKUMENTACJI

1) Tożsamość osoby odbierającej dokumentację medyczną

Imię i nazwisko osoby odbierającej dokumentację medyczną)

stwierdzono na podstawie (nazwa dokumentu);

2) Pobrano opłatę w wysokościzł, za stron dokumentacji medycznej: