

WNIOSEK
o udostępnienie dokumentacji medycznej pacjenta

1) DANE PACJENTA, którego dotyczy dokumentacja:

a. Imię i nazwisko	
b. Adres	
c. PESEL	
d. Nr telefonu	

Proszę o udostępnienie dokumentacji medycznej:

- do wglądu w siedzibie podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych;
- poprzez sporządzenie wyciągu (*skrótowy tekst zawierający najważniejsze dane z całości lub jego części - potwierdzone za zgodność z oryginałem*)
- poprzez sporządzenie odpisu (*kopia lub przepisany tekst oryginalnego dokumentu - potwierdzona za zgodność z oryginałem*)
- poprzez sporządzenie wydruku (*czysta kopia tekstu lub rysunku wykonana za pomocą kserokopiarki - bez potwierdzenia za zgodność z oryginałem*)
- za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej;
- na informatycznym nośniku danych.

oraz uprawniony organ

- poprzez wydanie oryginału za pokwitowaniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, jeżeli uprawniony organ lub podmiot żąda udostępnienia oryginałów tej dokumentacji

2) WNIOSKODAWCA - wniosek składa inna osoba niż pacjent, którego dotyczy dokumentacja

e. Tytuł prawny do uzyskania dokumentacji

- wniosek składa pacjent, którego dokumentacja dotyczy

jeśli:

- wniosek składa przedstawiciel ustawowy pacjenta
- wnioskodawca posiada upoważnienie wystawione przez pacjenta

Dane osoby składającej wniosek

f. Imię i nazwisko	
g. Adres	
h. PESEL	
i. Nr telefonu	

3) DOKUMENTACJA DOTYCZY LECZENIA:

j. Nazwa oddziału/poradni	
k. Okres leczenia/hospitalizacji	
l. Zakres dokumentacji (całość, część, konkretne dokumenty)	

- Oświadczam, że po raz pierwszy składam wniosek o udostępnienie dokumentacji we wskazanym wyżej zakresie

.....
.....
Data i podpis osoby przyjmującej wniosek

Data i podpis wnioskodawcy

4) SPOSÓB ODBIORU DOKUMENTACJI:

- dokumentację odbiorę przez osobę upoważnioną w siedzibie podmiotu leczniczego
- dokumentację odbiorę osobiście w siedzibie podmiotu leczniczego
- dokumentację proszę przestać listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru za pobraniem na adres określony w pkt. 1 (obejmującym koszt sporządzenia kopii i koszty przesyłki według stawek Poczty Polskiej)
- dokumentację proszę przestać listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru za pobraniem na adres określony w pkt. 2 (obejmującym koszt sporządzenia kopii i koszty przesyłki według stawek Poczty Polskiej)

na adres e-mail:

5) OŚWIADCZENIE:

Oświadczam, że zapoznałem się z pouczeniem poniżej, 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 wystaniem dokumentacji nie obciąża podmiotu leczniczego.

POUCZENIE

- a. Dokumentacja medyczna pacjenta jest własnością podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń zdrowotnych.
- b. Podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych udostępnia dokumentację medyczną pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu, bądź osobie upoważnionej przez pacjenta, upoważnionym organom.
- c. Po śmierci pacjenta dokumentacja medyczna jest udostępniana osobie upoważnionej przez pacjenta za życia lub osobie, która w chwili zgonu pacjenta była jego przedstawicielem ustawowym. Dokumentacja medyczna jest udostępniana także osobie bliskiej, chyba że udostępnieniu sprzeciwi się inna osoba bliska lub sprzeciwił się temu pacjent za życia, z zastrzeżeniem pkt. d i e poniżej.
- d. W przypadku sporu między osobami bliskimi o udostępnienie dokumentacji medycznej, zgodę na udostępnienie wyraża sąd ostatniego miejsca zwykłego pobytu osoby zmarłej, w postępowaniu nieprocesowym na wniosek osoby bliskiej lub osoby wykonującej zawód medyczny. Osoba wykonująca zawód medyczny może wystąpić z wnioskiem do sądu także w przypadku uzasadnionych wątpliwości czy osoba występująca o udostępnienie dokumentacji lub sprzeciwiająca się jej udostępnieniu jest osobą bliską.
- e. W przypadku gdy pacjent za życia sprzeciwił się udostępnieniu dokumentacji medycznej, sąd ostatniego miejsca zwykłego pobytu osoby zmarłej, w postępowaniu nieprocesowym na wniosek osoby bliskiej, może wyrazić zgodę na udostępnienie dokumentacji medycznej i określić zakres jej udostępnienia, jeżeli jest to niezbędne:
 - i. w celu dochodzenia odszkodowania lub zadośćuczynienia, z tytułu śmierci pacjenta;
 - ii. dla ochrony życia lub zdrowia osoby bliskiej.
- f. W przypadku wystąpienia do sądu z wnioskiem, o którym mowa w pkt d lub e, sąd bada:
 - i. interes uczestników postępowania;
 - ii. rzeczywistą więź osoby bliskiej ze zmarłym pacjentem;
 - iii. wolę zmarłego pacjenta;
 - iv. okoliczności wyrażenia sprzeciwu.
- g. Dokumentacja medyczna jest udostępniana w następujący sposób:
 - o do wglądu, w tym także do baz danych w zakresie ochrony zdrowia, w siedzibie podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych;
 - o poprzez sporządzenie jej wyciągów, odpisów, kopii lub wydruków;
 - o poprzez wydanie oryginału za pokwitowaniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, jeżeli uprawniony organ lub podmiot żąda udostępnienia oryginałów tej dokumentacji;
 - o za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej;
 - o na informatycznym nośniku danych.
- h. Udostępnianie dokumentacji następuje w trybie zapewniającym zachowanie poufności i ochrony danych osobowych.
- i. Zgoda na udostępnienie dokumentacji albo jej odmowa następuje na podstawie decyzji dyrektora zakładu lub osoby przez niego upoważnionej. W przypadku niewyrażenia zgody odmowa wydania dokumentacji wydawana jest w formie pisemnej z uzasadnieniem.
- j. Do wniosku należy dołączyć pisemne upoważnienie do wydania dokumentacji medycznej w przypadku upoważnienia osoby innej niż wskazana w dokumentacji medycznej.
- k. Wydanie dokumentacji następuje za potwierdzeniem tożsamości wnioskodawcy dowodem osobistym lub innym dokumentem urzędowym ze zdjęciem.
- l. Dokumentacja wydawana jest nie później niż w terminie 14 dni od daty złożenia wniosku.
- m. Cennik opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej znajduje się w recepcji, izbie przyjęć
- n. Udostępnienie dokumentacji do wglądu na miejscu, po uprzednim uzgodnieniu terminu, jest bezpłatne.
- o. W przypadku nieodebrania zleconej do kopiowania dokumentacji medycznej wnioskodawca zobowiązany jest do pokrycia kosztów sporządzonej kopii na podstawie wystawionego rachunku bez podpisu.

.....
.....
Data i podpis osoby przyjmującej wniosek

.....
.....
Data i podpis wnioskodawcy

6) POTWIERDZENIE WYDANIA WNIOSKU

Potwierdzam wydanie dokumentacji medycznej

Potwierdzam odbiór dokumentacji medycznej

.....
.....
Data i podpis osoby wydającej dokumentację

.....
.....
Data i podpis wnioskodawcy