

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ**

<b>Wnioskodawca:</b>		
Imię:	Nazwisko:	PESEL:
Adres:		Telefon:
<b>Udostępnienie dokumentacji medycznej:</b> (Proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu)		
<input type="checkbox"/> Wydanie kserokopii	<input type="checkbox"/> Wydanie wyciągu	<input type="checkbox"/> Wydanie odpisu
<input type="checkbox"/> Do wglądu w siedzibie podmiotu leczniczego		
Do celów: .....		
<b>Dane pacjenta którego dotyczy wniosek:</b> (Proszę wypełnić tylko wówczas, gdy wniosek składa inna osoba niż pacjent, którego dotyczy dokumentacja)		
Imię:	Nazwisko:	PESEL:
Adres:		
<b>Tytuł prawny do uzyskania dokumentacji:</b>		
<input type="checkbox"/> Wniosek składa pacjent, którego dokumentacja dotyczy	<input type="checkbox"/> Wniosek składa przedstawiciel ustawowy pacjenta	
<input type="checkbox"/> Wnioskodawca posiada upoważnienie wystawione przez pacjenta		
<b>Dokumentacja dotyczy leczenia w placówce:</b>		
<input type="checkbox"/> Jana Pawła II 38	<input type="checkbox"/> Jan III Sobieskiego 1	<input type="checkbox"/> Błonie 5
		Okres leczenia:
<b>Sposób odbioru dokumentacji:</b>		
<input type="checkbox"/> Odbiór osobisty lub przez osobę upoważnioną, w siedzibie podmiotu leczniczego		
<input type="checkbox"/> Przesłanie listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru, na adres Wnioskodawcy za pobraniem		

**Oświadczenie:**

Oświadczam że zapoznałem się z pouczeniem na odwrocie niniejszego wniosku, rozumiem i akceptuję sposób oraz tryb udostępniania dokumentacji medycznej. 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)

Potwierdzam odbiór kserokopii / wyciągu / odpisu

.....  
(data i podpis osoby wydającej dokumentację)

.....  
(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 na piśmie;
    - upoważnionym organom.
  3. Po śmierci pacjenta, prawo wglądu w dokumentację medyczną 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 i w uzgodnionym terminie;
    - poprzez sporządzenie jej wyciągów, odpisów lub kopii \*) *czyt. objaśnienia u dołu strony*
    - poprzez wydanie oryginału za pokwitowaniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, jeśli uprawniony organ lub podmiot żąda udostępnienia oryginałów.
  5. Wydanie oryginału za pokwitowaniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu następuje wyłącznie na żądanie uprawnionego organu lub podmiotu. Pacjent nie może żądać wydania oryginalnej dokumentacji medycznej, lecz tylko jej kopii, odpisów lub wyciągów.
  6. Udostępnianie dokumentacji następuje w trybie zapewniającym zachowanie poufności i ochrony danych osobowych.
  7. Zgoda na udostępnienie dokumentacji albo jej odmowa następuje na podstawie decyzji dyrektora zakładu lub osoby przez niego upoważnionej. W przypadku nie wyrażenia zgody odmowa wydania dokumentacji wydawana jest w formie pisemnej z uzasadnieniem.
  8. Do wniosku należy dołączyć pisemne upoważnienie do wydania dokumentacji medycznej w przypadku upoważnienia osoby innej niż wskazana w dokumentacji medycznej.
  9. Upoważnienie, o którym mowa w pkt. 8 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.
  10. Wydanie dokumentacji następuje za potwierdzeniem tożsamości wnioskodawcy dowodem osobistym lub innym dokumentem urzędowym ze zdjęciem.
  11. Dokumentacja wydawana jest nie później niż w terminie 14 dni od daty złożenia wniosku.
  12. Opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej wynoszą:
    - jedna strona wyciągu lub odpisu - 6,00 zł,
    - jedna strona kopii - 0,30zł
- Udostępnienie dokumentacji do wglądu na miejscu, po uprzednim uzgodnieniu terminu, jest bezpłatne.
13. W przypadku nie odebrania zleconej do kopiowania dokumentacji medycznej wnioskodawca zobowiązany jest do pokrycia kosztów sporządzonej kopii na podstawie wystawionego rachunku bez podpisu.

---

### Podstawy prawne:

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r nr 112 poz. 654);
2. Ustawa Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6 listopada 2008r (Dz. U. z 2009, nr 52, poz. 417 z późn. zm.)
3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. Nr 252, poz. 1697)
4. Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.)
5. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 202, poz. 2135 z późn. zm.)

---

### \*)Objaśnienia:

- wyciąg - skróty tekst zawierający najważniejsze dane z całości lub jego części - potwierdzone za zgodność z oryginałem;
- odpis - kopia lub przepisany tekst oryginalnego dokumentu - potwierdzona za zgodność z oryginałem;
- kserokopia - czysta kopia tekstu lub rysunku wykonana za pomocą kserokopiarki - potwierdzone za zgodność z oryginałem;