HAPPYDERM dr Małgorzata Micał - Strąk
Ul. Barlickiego 31/1u, 50-313 Wrocław
Numer księgi rejestrowej: 000000199010
NIP 8942336804 REGON 93264364700033
Tel. 573290488

Wrocław, dnia.....

WNIOSEK O WYDANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Na podstawie art. 26 ust. 1ustawy z 6 listopad a 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, proszę o udostepnienie dokumentacji medycznej.

1. Dane Wnioskodawcy:

   Imię i Nazwisko.....

   .....

   Adres zamieszkania.....

   Nr PESEL | | | | | | | | | | | |

   Numer telefonu kontaktowego.....

2. Dokumentacja medyczna dotyczy

   Imię i Nazwisko.....

   Adres zamieszkania.....

   Nr PESEL | | | | | | | | | | | |

3. Wnioskuję o udostępnienie dokumentacji medycznej z leczenia (podać datę pobytu lub okres z jakiego dokumentacja ma być udostępniana)

   .....

4. Udostępnienie dokumentacji obejmuje następujący – należy wskazać rodzaj dokumentacji medycznej (np. historia choroby, karta informacyjna z leczenia, wyniki badań- podać jakich, inne)

   .....

   .....

5. Wnioskuję o (zaznaczyć „ x" we właściwym wierszu ☒)

   ☐ Sporządzenie kserokopii dokumentacji poświadczonej za zgodność z oryginałem
   ☐ Wgląd do dokumentacji medycznej określonej w pkt.4 w siedzibie firmy Happyderm dr Małgorzata Micał-Strąk
   ☐ Sporządzenie wyciągu z dokumentacji medycznej.
   ☐ Wydanie na informatycznym nośniku danych (płyta CD/ DVD).

6. Dokumentacja wymieniona w pkt 4 (zaznaczyć „ x" we właściwym wierszu. ☒)

   ☐ zostanie odebrana osobiście;
   ☐ proszę o przesłanie za zwrotnym potwierdzeniem odbioru na adres jak w pkt. 1
   ☐ proszę o przesłanie za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej na adres .....

Składający wniosek zobowiązuje się do pokrycia kosztów wykonania kserokopii dokumentacji zgodnie z cennikiem obowiązującym.

.....
(podpis wnioskodawcy)

HAPPYDERM dr Małgorzata Micał - Strąk
Ul. Barlickiego 31/1u, 50-313 Wrocław
Numer księgi rejestrowej: 000000199010
NIP 8942336804 REGON 93264364700033
Tel. 573290488

WYDANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

……..
(data wydania dokumentu)

1. Tożsamość osoby obierającej dokumentację medyczna stwierdzono na podstawie :

…….. nr ……..
(podać nazwę dokumentu tożsamości)

……..
(czytelny podpis osoby odbierającej dokumentację)

2. Wysłano listem poleconym nr nadawczy…….. dnia……..……

……

(czytelny podpis pracownika wydającego dokumentację)

HAPPYDERM dr Małgorzata Micał - Strąk
Ul. Barlickiego 31/1u, 50-313 Wrocław
Numer księgi rejestrowej: 000000199010
NIP 8942336804 REGON 93264364700033
Tel. 573290488

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 , kopii lub wydruku***)** *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.

• za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej

• na informatycznym nośniku danych

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 kierownika 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 7 dni roboczych od daty złożenia wniosku.

12. W przypadku nie odebrania zleconej do kopiowania dokumentacji medycznej wnioskodawca zobowiązany jest do okrycia kosztów sporządzonej kopii na podstawie wystawionej faktury bez podpisu.

HAPPYDERM dr Małgorzata Micał - Strąk
Ul. Barlickiego 31/1u, 50-313 Wrocław
Numer księgi rejestrowej: 000000199010
NIP 8942336804 REGON 93264364700033
Tel. 573290488

Podstawy prawne:

1. Ustawa Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6 listopada 2008r

2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.

”*)Objaśnienia:

→ wyciąg - skrótowy tekst zawierający najważniejsze dane z całości lub jego część – 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 – bez potwierdzenia za zgodność z oryginałem;