

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Dane osoby wnioskującej o wydanie dokumentacji:

Imię i nazwisko PESEL

Podstawa wniosku o wydanie:

- dokumentacja dotyczy mojej osoby
- posiadam pisemne upoważnienie do wglądu w dokumentację
(Uwaga, kopię upoważnienia należy dołączyć do wniosku)
- byłem/am przedstawicielem ustawowym pacjenta w chwili jego śmierci*
- byłem/am osobą bliską pacjenta w chwili jego śmierci*

* dotyczy przypadków wynikających z ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U.2016.186 tj. z dnia 2016.02.16, art. 26, pkt 2) - do wniosku należy dołączyć kopię dokumentu potwierdzającego, że osoba wnioskująca była przedstawicielem ustawowym pacjenta w chwili jego śmierci lub oświadczenie wskazujące na rodzaj pokrewieństwa (dot. osób bliskich)

Dane osoby, której dotyczy dokumentacja

(wypełnić, jeżeli dotyczy osoby innej niż wnioskująca)

Imię i nazwisko PESEL

Rodzaj dokumentacji:

- z leczenia szpitalnego - podaj miesiąc i rok operacji
- z poradni specjalistycznej / pracowni diagnostycznej – podaj jakiej
- z przychodni POZ – podaj jakiej

dodatkowe informacje/uwagi

.....

Okres, jakiego dotyczy dokumentacja: od do

Sposób (forma) udostępnienia dokumentacji:

.....

Data

Podpis wnioskodawcy