

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 – dotyczy wyłącznie 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)
(Uwaga, do wniosku należy dołączyć kopię dokumentu potwierdzającego, że osoba wnioskująca była przedstawicielem ustawowym pacjenta w chwili jego śmierci)

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 – podaj jakiej
 - z przychodni POZ – podaj jakiej
- dodatkowe informacje/uwagi
-

Okres, jakiego dotyczy dokumentacja: od do

Sposób (forma) udostępnienia dokumentacji:

.....

Data

Podpis wnioskodawcy

.....

Podpis pracownika przyjmującego wniosek