

adres e-mail: kancelaria@szpital.pila.pl
tel: 67 21066 60, fax 67 212 40 85
www.szpital.pila.pl

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ
Przed wypełnieniem proszę zapoznać się z pouczeniem na odwrocie wniosku
(WYPEŁNIAĆ LITERAMI DRUKOWANYMI)

Imię i Nazwisko:..... PESEL

[illegible]

Imię i Nazwisko:

Dane umożliwiające kontakt
(np. adres do korespondencji, mail, telefon)

☐ wniosek składa pacjent, którego dokumentacja dotyczy,

☐ wniosek składa przedstawiciel ustawowy pacjenta,

☐ wniosek składa osoba upoważniona przez pacjenta,

☐ wniosek składa osoba bliska po śmierci pacjenta.

☐ kopii	dokument wytworzony przez odwzorowanie oryginału dokumentacji medycznej, w formie kserokopii albo wydruku z wersji elektronicznej dokumentacji medycznej;
☐ odpisu	dokument wytworzony przez przepisanie tekstu z oryginału dokumentacji medycznej z wiernym zachowaniem zgodności co do treści z oryginałem;
☐ wyciągu	skrótowy dokument zawierający wybrane informacje lub dane z całości dokumentacji Medycznej.

z leczenia w Oddziale/Poradni.....

☐ Oddział ☐ Historia choroby ☐ Karta informacyjna ☐ wyniki badań
☐ ☐ Karta znieczulenia ☐ Opis zabiegu operacyjnego
☐ Poradnia: ☐ Historia zdrowia i choroby ☐ wyniki badań
☐ RTG/TK/RM: ☐ płyta CD ☐ opis badania
☐ Inna (jaka):

za okres od: do

☐ Odbiorę osobiście

☐ Proszę wysłać na adres pocztowy/email.....

☐ Upoważniam do odbioru dokumentacji medycznej Panią/Pana:

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z pouczeniem na odwrocie niniejszego wniosku, rozumiem i akceptuję sposób i tryb udostępniania dokumentacji medycznej. Zobowiązuję się do poniesienia kosztów związanych ze sporządzeniem kopii/ odpisu/ wyciągu dokumentacji medycznej. Równocześnie oświadczam, że wszelkie ryzyko związane z wysłaniem dokumentacji nie obciąża podmiotu leczniczego.

czytelny podpis wnioskodawcy

POTWIERDZENIE UDOSTĘPNIENIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ:

.....
Data udostępnienia dokumentacji

1. Tożsamość uprawnionej osoby odbierającej dokumentację medyczną stwierdzono na podstawie:

.....
(podać nazwę dokumentu tożsamości ze zdjęciem)

2. Forma udostępnienia dokumentacji medycznej

☐ kopia,

☐ wgląd,

☐ wgląd z wykonaniem notatek ze str.

☐ wgląd z wykonaniem zdjęcia ze str.

3. Pobrano opłatę w wysokości z dnia zł, na paragonu z dnia*

4. Wystawiono fakturę nr z dnia*

.....
(Czytelny podpis osoby odbierającej dokumentację)

5. Wysłano listem poleconym nr nadawczy dnia*

.....
(Czytelny podpis pracownika wydającego dokumentację)

*niepotrzebne skreślić

POUCZENIE

1. Dokumentacja medyczna pacjenta jest własnością Szpitala Specjalistycznego w Pile.
2. Szpital ma obowiązek udostępnić dokumentację medyczną:
 - a. pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu,
 - b. osobie upoważnionej przez pacjenta na piśmie (w historii choroby lub odrębnym upoważnieniem),
 - c. po śmierci pacjenta osobie upoważnionej przez pacjenta za życia lub osobie, która w chwili zgonu pacjenta była jego przedstawicielem ustawowym, a także osobie bliskiej, chyba że udostępnieniu sprzeciwi się inna osoba bliska lub sprzeciwił się pacjent za życia,
 - d. Podmiotom upoważnionym na podstawie art. 26, ust. 3 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
3. Dokumentacja medyczna jest udostępniana w następujący sposób:
 - a. do wglądu w szpitalu w obecności pracownika udostępniającego dokumentację w uzgodnionym terminie,
 - b. poprzez sporządzenie jej wyciągów, odpisów i kopii,
 - c. poprzez wydanie oryginału za pokwitowaniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, jeżeli uprawniony organ lub podmiot żąda udostępnienia oryginałów.
4. Udostępnienie dokumentacji medycznej następuje w trybie zapewniającym ochronę danych osobowych.
5. Zgoda na udostępnienie dokumentacji albo jej odmowa następuje na podstawie decyzji Dyrektora lub osoby przez niego upoważnionej.
6. W przypadku, gdy o wydanie dokumentacji medycznej występuje osoba inna niż wymieniona w tej dokumentacji, do wniosku należy dołączyć pisemne upoważnienie do wydania dokumentacji medycznej podpisane przez upoważniającego.
7. Wydanie dokumentacji następuje za potwierdzeniem tożsamości wnioskodawcy dowodem osobistym lub innym dokumentem urzędowym ze zdjęciem.
8. Wysokość obowiązujących opłat ustala się w oparciu o art. 28 pkt 4 ustawy, o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta i Komunikat Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w sprawie przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, nie później niż w ciągu 2 tygodni od jego ukazania się.
9. Dokumentacja wydawana jest niezwłocznie.
10. Szczegółowe zasady udostępniania dokumentacji medycznej określa Instrukcja w sprawie udostępniania dokumentacji medycznej opublikowana na stronie internetowej www.szpitalpila.pl w zakładce „Informacje dla pacjenta”.