



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W ŁOSICACH**

08-200 ŁOSICE UL. SŁONECZNA 1

TEL. 083 357-32-31, FAX 357-26-42 NIP 496-01-07-638

NR KONTA BANKOWEGO: BS ŁOSICE 44 8038 0007 0001 5743 2000 0010

ADRES E-MAIL: *spzozlosice@pro.onet.pl*

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Dane osoby wnioskującej o wydanie dokumentacji medycznej:

Imię i nazwisko:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu kontaktowego:

Dane pacjenta, którego dokumentacja dotyczy:

(wypełnić w przypadku, gdy wnioskodawcą jest inna osoba niż pacjent)

Imię i nazwisko:

PESEL:

Wnioskuję o wydanie dokumentacji medycznej w formie :

- ☐ **kopii** ☐ odpisu ☐ wyciągu ☐ wydruku
- ☐ **udostępnienie dokumentacji medycznej do wglądu**
- ☐ **informatycznego nośnika danych**

Dokumentacja dotyczy leczenia:

- nazwa oddziału / poradni / pracowni:
- okres leczenia:

O powyższą dokumentację wnioskuję:

- ☐ po raz pierwszy
- ☐ kolejny raz

Wnioskowaną dokumentację:

- ☐ odbiorę osobiście
- ☐ proszę wysłać na adres:
- ☐ odbierze osoba upoważniona:
- imię i nazwisko:

Nie pobiera się opłaty od udostępnienia dokumentacji medycznej:

- po raz pierwszy w sposób przewidziany we wniosku
- w związku z postępowaniem przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych

Oświadczam, iż w pozostałych przypadkach:

- zobowiązuje się do poniesienia kosztów udostępnienia dokumentacji medycznej, zgodnie z cennikiem obowiązującym w SP ZOZ w Łosicach.

.....
miejscowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

POTWIERDZENIE WYDANIA DOKUMENTACJI

Dokumentacja:

- ☐ odebrana osobiście przez pacjenta,
- ☐ wysłana pocztą na wskazany adres w dniu:
- ☐ odebrana przez osobę upoważnioną przez pacjenta:
 - upoważnienie w dokumentacji medycznej,
 - upoważnienie w niniejszym wniosku,
 - odrębne pisemne upoważnienie (załączone do wniosku).

Potwierdzenie za zgodność z oryginałem: ☐ Tak ☐ Nie

Ilość stron:

.....
data i podpis pracownika wydającego dokumentację

POTWIERDZENIE ODBIORU:

Potwierdzam odbiór wnioskowanej dokumentacji.

.....
data i podpis osoby odbierającej dokumentację

Podstawa prawna

Art. 26 Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1318 z późn. zm.)