

### WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Imię i nazwisko Pacjenta: .....

Adres zamieszkania: .....

PESEL: .....

Numer telefonu: .....

Email: .....

\*w przypadku, gdy osobą składającą wniosek jest osoba inna niż Pacjent:

Imię i nazwisko:.....

Data urodzenia:.....

*\*wypełnić, jeśli dotyczy*

#### Wnioskuje o:

wydanie kopii/wyciągu/odpisu/wydruku dokumentacji medycznej

udostępnienie dokumentacji medycznej do wglądu

w zakresie:.....

w okresie od ..... do .....

#### Kopia dokumentacji medycznej ma zostać udostępniona w wersji:

papierowej     elektronicznej (e-mail)     w inny sposób.....

#### Do odbioru w/w dokumentacji:

nie upoważniam nikogo     upoważniam

Imię i nazwisko:.....

Data urodzenia: .....

Numer telefonu:.....

Zostałam/em poinformowana/y o kosztach udostępnienia dokumentacji medycznej i zobowiązuję się do uiszczenia opłaty zgodnie z obowiązującym cennikiem. Pierwsza kopia dokumentacji w danym zakresie jest bezpłatna.

.....

data i czytelny podpis osoby składającej wniosek

.....

data i czytelny podpis osoby przyjmującej wniosek

#### POTWIERDZENIE ODBIORU KOPII DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Ja niżej podpisana/y potwierdzam odbiór kopii dokumentacji medycznej.

.....

data i czytelny podpis osoby odbierającej dokumentację

.....

data i czytelny podpis osoby wydającej

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest .....

Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:

- ochrony zdrowia i w związku z realizacją świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjenta - podstawą przetwarzania są przepisy prawa, w szczególności Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz.U. 2017 poz. 1318)(art. 9 ust. 2 lit. h, RODO),
- weryfikacji tożsamości przed udzieleniem świadczenia medycznego - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. h RODO w zw. z art. 25 ust. 1 Ustawy o Prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz § 10 pkt 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania)
- prowadzenia ewidencji udostępnionej dokumentacji medycznej – podstawą przetwarzania są przepisy prawa, w szczególności Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz.U. 2017 poz. 1318)(art. 9 ust. 2 lit. h, RODO),
- prowadzenia rejestru skarg i wniosków – podstawą przetwarzania jest prawnie uzasadniony interes administratora ( art. 6. Ust. 1 lit. f, RODO),

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe i wynika z ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz aktów wykonawczych.

Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych przez Administratora znajdą Państwo na tablicy ogłoszeń.