

## WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Kraków, dnia \_\_\_\_\_

### 1. DANE WNIOSKODAWCY:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_ PESEL: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### 2. Proszę wypełnić tylko wówczas, gdy wniosek składa inna osoba niż pacjent, którego dotyczy dokumentacja. DANE PACJENTA, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK:

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_ PESEL: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

**TYTUŁ PRAWNY DO UZYSKANIA DOKUMENTACJI:** (proszę zaznaczyć X we właściwej rubryce)

wniosek składa przedstawiciel ustawowy pacjenta     wnioskodawca posiada upoważnienie

wniosek składa upoważniony organ

### 3. DOTYCZY UDOSTĘPNIENIA : (proszę zaznaczyć X we właściwej rubryce)

całości dokumentacji medycznej     dokumentacji obejmującej (proszę podać rodzaj oraz zakres dokumentacji)

### 4. DOTYCZY UDOSTĘPNIENIA DOKUMENTACJI W FORMIE: (proszę zaznaczyć X we właściwej rubryce)

do wglądu na miejscu     za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail)

wyciągu     odpisu     na informatycznym nośniku danych (płyta CD)

kserokopii/wydruku     wypożyczenia oryginału (do zwrotu i za pokwitowaniem)

### 5. SPOSÓB ODBIORU DOKUMENTACJI: (proszę zaznaczyć X we właściwej rubryce)

dokumentacja do odbioru w siedzibie podmiotu leczniczego:

osobiście     przez osobę upoważnioną (imię i nazwisko) \_\_\_\_\_

dokumentacja do przesłania przesyłką pocztową na adres określony w pkt. 1

dokumentacja do przesłania za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail określony w pkt. 1,

### 6. OŚWIADCZENIE:

Oświadczam, że zapoznałem się z informacją na temat udostępniania dokumentacji medycznej, rozumiem i akceptuję sposób i tryb udostępnienia dokumentacji medycznej oraz zobowiązuję się do pokrycia kosztów jej sporządzenia zgodnie z obowiązującymi przepisami.

\_\_\_\_\_  
(data i podpis osoby przyjmującej wniosek)

\_\_\_\_\_  
(data i podpis wnioskodawcy)

### 7. POTWIERDZENIE WYDANIA

Potwierdzam wydanie dokumentacji medycznej

Potwierdzam odbiór dokumentacji medycznej

\_\_\_\_\_  
(data i podpis osoby wydającej dokumentację)

\_\_\_\_\_  
(data i podpis pacjenta/osoby upoważnionej)

## **INFORMACJA W SPRAWIE UDOSTĘPNIANIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ**

1. Dokumentacja medyczna jest udostępniana na wniosek pacjenta, jego przedstawiciela ustawowego lub osoby przez pacjenta upoważnionej.
2. Prawo do dokumentacji medycznej regulują zapisy ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta – art. 26 ust. 1.
3. Wniosek może być złożony w formie:
  - a/ **ustnej** – osobiście lub telefonicznie w Biurze Planowania Zabiegów (tel. 12 254 78 23, 12 254 78 46),
  - b/ **pisemnej** – osobiście lub za pomocą przesyłki pocztowej,
  - c/ **za pośrednictwem poczty elektronicznej** (planowanie@uzdrowisko.krakow.pl).
4. Dokumentacja może być udostępniona:
  - a/ **do wglądu**, w tym także do baz danych w zakresie ochrony zdrowia, w siedzibie Uzdrowiska, z zapewnieniem uprawnionym możliwości sporządzenia notatek lub zdjęć, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu;
  - b/ poprzez sporządzenie jej **wyciągów, odpisów, kopii lub wydruku**;
  - c/ poprzez **wydanie oryginału za pokwitowaniem odbioru** i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, na żądanie organów władzy publicznej albo sądów powszechnych, a także w przypadku, gdy zwłoka w wydaniu dokumentacji mogłaby spowodować zagrożenie życia lub zdrowia pacjenta;
  - d/ za pośrednictwem **środków komunikacji elektronicznej** (zaszyfrowany e-mail);
  - e/ na **informatycznym nośniku danych** – płycie CD.
5. Udostępnienie dokumentacji następuje bez zbędnej zwłoki, w możliwie jak najkrótszym terminie, maksymalnie do 7 dni roboczych.
6. W przypadku, gdy udostępnienie dokumentacji nie jest możliwe, odmowa wydawana jest w formie pisemnej z uzasadnieniem.
7. Uzdrowisko udostępnia dokumentację medyczną:
  - a) **pacjentowi**, którego dokumentacja dotyczy - za okazaniem dowodu osobistego lub innego dokumentu urzędowego ze zdjęciem,
  - b) **wnioskodawcy innemu niż pacjent** po wykazaniu uprawnienia,
    - 1) przedstawicielowi ustawowemu pacjenta:
      - rodzicom dziecka do ukończenia 18 roku życia - dowodu osobistego oraz np. metryki urodzenia dziecka,
      - opiekunowi ustanowionemu przez sąd – dowodu osobistego oraz stosownego orzeczenia,
    - 2) osobie upoważnionej wskazanej w dokumentacji medycznej – dowodu osobistego lub innego dokumentu urzędowego ze zdjęciem,
    - 3) innej osobie upoważnionej przez pacjenta - dowodu osobistego lub innego dokumentu urzędowego ze zdjęciem oraz pisemnego upoważnienia z podpisem pacjenta (zgodnym ze złożonym w dokumentacji medycznej, złożonym na upoważnieniu sporządzonym w obecności pracownika uprawnionego do wydania dokumentacji medycznej lub poświadczonym notarialnie lub urzędowo) lub wskazanie upoważnienia złożonego przez pacjenta za pośrednictwem Internetowego Konta Pacjenta.
  - c) **upoważnionym organom** i instytucjom.
8. Po śmierci pacjenta dokumentacja medyczna jest udostępniana osobie upoważnionej przez pacjenta za życia lub osobie, która w chwili zgonu pacjenta była jego przedstawicielem ustawowym.
9. Pierwsza kopia dokumentacji medycznej jest wydawana bezpłatnie. Przy kolejnym wniosku bezpłatnie zostanie udostępniona tylko ta część dokumentacji, której pacjent wcześniej nie otrzymał.
10. Opłaty za udostępnienie drugiej i kolejnej kopii dokumentacji medycznej są zawarte w *Cenniku opłat za udostępnianie dokumentacji medycznej*
11. W przypadku nieodebrania zamówionej dokumentacji medycznej wnioskodawca zobowiązany jest do pokrycia kosztów sporządzonej kopii na podstawie wystawionego rachunku.