

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ****CZĘŚĆ I. WYPEŁNIA PACJENT / PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY / OSOBA UPOWAŻNIONA**

\_\_\_\_\_

miejsowość i data

Dyrektor  
Narodowego Instytutu Onkologii  
im. Marii Skłodowskiej-Curie  
Państwowego Instytut Badawczy  
Oddział w Gliwicach  
ul. Wybrzeże Armii Krajowej 15  
44-101 Gliwice

Osoba występująca z wnioskiem (właściwie zakreślić):

- Pacjent  
 Przedstawiciel ustawy pacjenta  
 Osoba upoważniona przez pacjenta  
 Opiekun prawny pacjenta

|  |   |
|--|---|
| <p><b>Dane pacjenta:</b><br/>Imię i nazwisko: _____</p> <p>PESEL: _____</p> <p>MIP _____</p> <p>Nr tel. kontaktowego _____</p> | <p><b>Dane przedstawiciela ustawowego pacjenta lub osoby upoważnionej przez pacjenta występującej z wnioskiem:</b><br/>Imię i nazwisko: _____</p> <p>Nr tel. kontaktowego _____</p> |
|--|---|

Zwracam się z prośbą o wydanie dokumentacji medycznej z leczenia w Narodowym Instytucie Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie Państwowego Instytut Badawczy, Oddział w Gliwicach:

- za okres: \_\_\_\_\_
- całość
- Karta Diagnostyki i Leczenia Onkologicznego (kopia/ oryginał)
- inne, np. dokumentacja radiologiczna (płyty CD, opis badań) \_\_\_\_\_

**W FORMIE**

- do wglądu w siedzibie Instytutu
- poprzez sporządzenie:
- kserokopii  odpisu  wyciągu  wydruku  informatyczny nośnik danych
- potwierdzona za zgodność z oryginałem

**ODBIÓR:**

- osobisty
- przesłanie na adres zamieszkania \_\_\_\_\_
- przesłanie na adres mailowy (dokument zaszyfrowany programem 7-Zip) \_\_\_\_\_

Oświadczam, że zgodnie z art. 28 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta zgadzam się na pokrycie kosztów związanych z udostępnieniem dokumentacji medycznej.

Stawki opłat o których mowa powyżej nie uwzględniają należności pocztowych, które nalicza się dodatkowo i pobiera wraz z opłatą.

Podpis wnioskodawcy \_\_\_\_\_

## CZĘŚĆ II. WYPEŁNIA INSTYTUT

### 1. Weryfikacja wniosku oraz dokumentacji medycznej

data i podpis osoby dokonującej sprawdzenia dokumentacji medycznej

### 2. Wydanie dokumentacji medycznej

a. Data wydania przygotowanej dokumentacji medycznej \_\_\_\_\_  
Dane osoby odbierającej dokumentację medyczną stwierdzono na podstawie

\_\_\_\_\_  
Imię Nazwisko

upoważnienie w załączeniu

b. Pobrano opłatę w wysokości ..... zł., z dnia .....

Pracownik wydający dokumentację medyczną: .....  
data i czytelny podpis pracownika

Potwierdzenie odbioru dokumentacji medycznej: .....  
data i czytelny podpis osoby odbierającej dokumentację

#### OBJAŚNIENIE

1. Podmiot leczniczy ma obowiązek udostępnić dokumentację medyczną: pacjentowi, jego przedstawicielowi ustawowemu, lub osobie upoważnionej przez pacjenta.
2. Po śmierci pacjenta, prawo dostępu do dokumentacji medycznej pacjenta ma osoba upoważniona przez pacjenta za życia lub osoba, która w chwili zgonu pacjenta była jego przedstawicielem ustawowym. Dokumentacja medyczna jest udostępniana także osobie bliskiej, chyba, że udostępnieniu sprzeciwi się inna osoba bliska lub sprzeciwił się temu pacjent za życia, z zastrzeżeniem art. 26 ust. 2a i 2b Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
3. Dokumentacja medyczna jest udostępniana w formie:
  - a. wglądu w siedzibie podmiotu leczniczego w obecności pracownika udostępniającego dokumentację i w uzgodnionym terminie;
  - b. sporządzenia jej wyciągów, odpisów, wydruków lub kopii (*czyt. objaśnienia u dołu strony*);
  - c. wydania dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych;
  - d. za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej;
  - e. wydania oryginału za pokwitowaniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, jeśli uprawniony organ lub podmiot żąda udostępnienia oryginałów.
4. Udostępnianie dokumentacji medycznej następuje w trybie zapewniającym zachowanie poufności i ochrony danych osobowych.
5. W przypadku braku spełnienia wymogów do wydania dokumentacji medycznej uzasadniona odmowa wydania dokumentacji wydawana jest w formie pisemnej.
6. Do wniosku można dołączyć pisemne upoważnienie do uzyskania dokumentacji medycznej w przypadku upoważnienia osoby innej niż wskazana w upoważnieniu dołączonym do dokumentacji medycznej. Ww. upoważnienie może zostać złożone przez pacjenta także w formie ustnej.
7. Wydanie dokumentacji następuje za potwierdzeniem tożsamości wnioskodawcy dowodem osobistym lub innym dokumentem urzędowym ze zdjęciem oraz dowodem zapłaty.
8. Za udostępnienie dokumentacji medycznej podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych może pobierać opłatę. Opłaty nie pobiera się od pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego w przypadku udostępnienia dokumentacji medycznej po raz pierwszy w żądanym zakresie poprzez sporządzenie wyciągu/odpisu/kopii/wydruku. Osoby upoważnione przez pacjenta do dokumentacji medycznej nie są zwolnione z opłat.
8. Objasnienia:
  - wyciąg** - skrótowy dokument zawierający wybrane informacje lub dane z całości dokumentacji medycznej;
  - odpis** - dokument wytworzony przez przepisanie tekstu z oryginału dokumentacji medycznej z wiernym zachowaniem zgodności co do treści z oryginałem;
  - kopia** - dokument wytworzony przez odwzorowanie oryginału dokumentacji medycznej, w formie kserokopii albo odwzorowania cyfrowego (skanu),
  - wydruk** - odbitka uzyskana na komputerowym urządzeniu wyjściowym typu drukarka lub ploter, lub też pochodząca z faksu;
  - informatyczny nośnik danych** - urządzenie służące do zapisywania, przechowywania i odczytywania danych w postaci cyfrowej (np. płyta CD, DVD, pamięć USB).