



PROMED ŁAZY
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Jesionowa 1, 42-450 Łazy
tel. 32 67 29 465, 32 67 29 266, 698 661 025

www.promed.lazy.pl
e-mail: biuro@promed.lazy.pl

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

proszę wypełnić czytelnie , przed wypełnieniem proszę zapoznać się z pouczeniem na drugiej stronie wniosku

_____ miejscowość, data

1. DANE WNIOSKODAWCY:

Imię i nazwisko _____

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

Proszę o udostępnienie dokumentacji medycznej: (proszę zaznaczyć X we właściwej rubryce)

- do wglądu w siedzibie podmiotu leczniczego
- wydanie kserokopii
- wydanie wyciągu
- wydanie odpisu

do celów _____

2. DANE PACJENTA (Proszę wypełnić tylko wówczas, gdy wnioskodawcą jest inna osoba niż pacjent, którego dokumentacja dotyczy):

Imię i nazwisko _____

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres: _____

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

- wniosek składa pacjent, którego dokumentacja dotyczy
- wniosek składa przedstawiciel ustawy pacjenta
- wnioskodawca posiada upoważnienie wystawione przez pacjenta

4. DOKUMENTACJA DOTYCZY LECZENIA: (proszę podać nazwę poradni/komórki organizacyjnej oraz okres leczenia)

.....w okresie.....

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

- dokumentację odbiorę osobiście*)/ przez osobę upoważnioną*) w placówce: _____
(podać nazwę jednej z miejscowości: Łazy, Niegowonice, Chruszczobród, Wysoka)
- dokumentację proszę przesłać listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru na adres określony w pkt.1*), za pobraniem*)(obejmującym koszt sporządzenia kopii i koszty przesyłki wg stawek Poczty Polskiej.)

6. OŚWIADCZENIE:

Oświadczam, że zapoznałem się z pouczeniem zamieszczonym poniżej niniejszego wniosku, rozumiem i akceptuję sposób i tryb udostępnienia dokumentacji medycznej oraz zobowiązuję się do pokrycia kosztów jej wykonania oraz ewentualnej wysyłki. Równocześnie oświadczam, że wszelkie ryzyko związane z wysłaniem dokumentacji medycznej nie obciąża Promed Łazy sp. z o. o.

(data i podpis osoby przyjmującej wniosek)

(data i podpis wnioskodawcy)

7. POTWIERDZENIE WYDANIA I ODBIORU

*Potwierdzam wydanie/ Odmawiam wydania dokumentacji medycznej

Potwierdzam odbiór dokumentacji medycznej

(data i podpis osoby wydającej dokumentację)

(data i podpis wnioskodawcy)

***) niepotrzebne proszę skreślić**

POUCZENIE

1. Dokumentacja medyczna pacjenta jest własnością podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń zdrowotnych.
2. Podmiot leczniczy ma obowiązek udostępnić dokumentację medyczną:
 - pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu,
 - osobie upoważnionej przez pacjenta na piśmie,
 - upoważnionym organom.
3. Po śmierci pacjenta, prawo wglądu w dokumentację medyczną ma wyłącznie osoba upoważniona przez pacjenta za życia.
4. Dokumentacja medyczna jest udostępniana w następujący sposób:
 - do wglądu w podmiocie leczniczym w obecności pracownika udostępniającego dokumentację w uzgodnionym terminie,
 - poprzez sporządzenie jej wyciągów, odpisów lub kopii,
 - poprzez wydanie oryginału za pokwitowaniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, jeśli uprawniony organ lub podmiot żąda udostępnienia oryginałów.
5. Wydanie oryginału za pokwitowaniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu następuje wyłącznie na żądanie uprawnionego organu lub podmiotu. Pacjent nie może żądać wydania oryginalnej dokumentacji medycznej, lecz tylko jej kopii, odpisów lub wyciągów.
6. Udostępnianie dokumentacji następuje w trybie zapewniającym zachowanie poufności i ochrony danych osobowych.
7. O zgodzie na udostępnienie dokumentacji albo odmowie jej wydania decyduje Prezes Zarządu Spółki lub osoba przez niego upoważniona. W przypadku nie wyrażenia zgody odmowa wydania dokumentacji wydawana jest w formie pisemnej z uzasadnieniem.
8. Do wniosku należy dołączyć pisemne upoważnienie do wydania dokumentacji medycznej w przypadku upoważnienia osoby innej niż wskazana w dokumentacji medycznej.
9. Upoważnienie, o którym mowa w pkt. 8 dla swojej ważności musi być sporządzone w obecności pracownika upoważnionego do wydania dokumentacji medycznej. W innym przypadku upoważnienie musi być zaopatrzone w notarialnie lub urzędowo poświadczony podpis upoważniającego.
10. Wydanie dokumentacji następuje za potwierdzeniem tożsamości wnioskodawcy dowodem osobistym lub innym dokumentem urzędowym ze zdjęciem.
11. Dokumentacja wydawana jest nie później niż w terminie 7 dni roboczych od daty złożenia wniosku.
12. Opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej określa cennik opłat stanowiący załącznik do Zarządzenia Prezesa Promed Łazy sp. z o. o. obowiązujący w dniu udostępnienia.
13. W przypadku nie odebrania zleconej do kopiowania dokumentacji medycznej wnioskodawca zobowiązany jest do pokrycia kosztów sporządzonej kopii na podstawie wystawionego rachunku.

Podstawy prawne

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991);
2. Ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6 listopada 2008 r. (Dz. U. z 2023 r. poz.1545)
3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2022 poz. 1304)
4. Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, ze zm.)
5. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146)