

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ PO ŚMIERCI PACJENTA

1. Wnioskodawca:

Imię i Nazwisko

Adres zamieszkania

Nr PESEL Seria i nr dokumentu tożsamości

Numer telefonu kontaktowego

2. Dokumentacja medyczna dotyczy: (dane pacjenta)

Imię i Nazwisko

Adres zamieszkania

Nr PESEL

3. Dokumentacja dotyczy leczenia w (nazwa oddziału / poradni, data hospitalizacji / data wizyty):

.....
.....

4. Rodzaj dokumentacji medycznej: (zaznaczyć X we właściwej rubryce)

Historia choroby Karta informacyjna Płyta RTG Płyta TK Płyta MRI Wyniki badań

Inne,

5. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem osobą bliską¹ zmarłemu (stopień pokrewieństwa) jak również inne osoby bliskie nie zgłaszają sprzeciwu do otrzymania przeze mnie dokumentacji medycznej pacjenta:..... (imię i nazwisko pacjenta), a także nie sprzeciwił się temu pacjent za życia.

6. Dokumentacje wymienioną w pkt. 3: (zaznaczyć X we właściwej rubryce)

Odbiorę osobiście Odbierze osoba upoważniona Proszę przesłać na wskazany adres w pkt 1*

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy

¹ osobą bliską wg. Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta jest: małżonek, krewny do drugiego stopnia lub powinowaty do drugiego stopnia w linii prostej oraz przedstawiciel ustawowy bądź osoba pozostająca we wspólnym pożyciu jak również osoba wskazana przez pacjenta

* Do przesyłki zostanie doliczony koszt przesyłki wg cennika pocztowego.

CZĘŚĆ II (wypełnia pracownik)

Wydano:

1. Data wydania dokumentu tożsamości:
2. Tożsamość osoby odbierającej dokumentację medyczną stwierdzono na podstawie:
..... Seria i nr dokumentu tożsamości
/ podać nazwę dokumentu tożsamości /
3. Wysłano listem poleconym nr nadawczydnia
4. Nie udostępniono dokumentacji medycznej z powodu
5. Pobrano opłatę w wysokości** zł.

.....
Data i czytelny podpis pracownika wydającego dokumentację

POTWIERDZAM ODBIÓR DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

.....
Data i czytelny podpis osoby odbierającej dokumentację

** Zasady odpłatności regulowane są zgodnie z art. 28 ust. 2A Ustawy o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 06.11.2008r. (Dz. U. z 2020r. Poz 849) **nie pobiera opłaty** od pacjenta za wykonanie wyciągu, odpisu, kopii, skanu, wydruku lub zgrania na nośnik danych dokumentacji medycznej **po raz pierwszy**.