

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIIE DRUKOWANYMI LITERAMI

Przed wypełnieniem proszę zapoznać się z pouczeniem na odwrocie wniosku

Oława, dnia.....

1. WNIOSKODAWCA:

Imię i nazwisko.....PESEL:.....

Tytuł prawny do dokumentacji (proszę zaznaczyć X we właściwej rubryce):

- ☐ wniosek składa pacjent, którego dokumentacja dotyczy,
- ☐ wniosek składa przedstawiciel ustawowy pacjenta (rodzic, opiekun prawny),
- ☐ **wnioskodawca posiada upoważnienie wystawione przez pacjenta.**

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

- ☐ wydanie kserokopii,
- ☐ wydanie zdjęć (RTG, TK) na informatycznym nośniku danych (płyta CD),
- ☐ inne (proszę wymienić, jakie):

.....

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

Imię i nazwisko.....PESEL:.....

Adres:

3. DOKUMENTACJA DOTYCZY LECZENIA:

oddział/poradnia *:.....
w okresie.....

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

- ☐ dokumentację odbiorę osobiście/przez osobę upoważnioną* w siedzibie podmiotu leczniczego
- ☐ dokumentację proszę przesłać listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru na adres określony w pkt. 2 *, za pobraniem* (obejmującym koszt sporządzenia kopii i koszty przesyłki wg. stawek Poczty Polskiej.)
- ☐ dokumentację proszę wysłać na adres mailowy:
(Badania obrazowe RTG, TK, MMG nie są udostępniane drogą mailową.)

Udostępnienie dokumentacji medycznej drogą elektroniczną na wskazany adres e-mail następuje po uprzedniej weryfikacji tożsamości wnioskodawcy. Weryfikacja może zostać dokonana poprzez okazanie dokumentu tożsamości przy osobistym złożeniu wniosku lub poprzez złożenie wniosku za pośrednictwem skrzynki ePUAP lub e-Doręczenia na adres Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oławie.

5. OŚWIADCZENIE:

Oświadczam, że zapoznałem się z pouczeniem na odwrocie 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 nie obciąża podmiotu leczniczego.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

6. POTWIERDZENIE:

Potwierdzam wydanie dokumentacji medycznej

.....
(data i podpis osoby wydającej dokumentację)

Potwierdzam odbior dokumentacji medycznej

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

*) Niepotrzebne proszę skreśli

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;
 - osobom bliskim wskazanych w pkt 3;
3. Po śmierci pacjenta dokumentacja medyczna jest udostępniana osobie upoważnionej przez pacjenta za życia lub osobie, 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. W przypadku sporu między osobami bliskimi o udostępnienie dokumentacji medycznej, zgodę na udostępnienie wyraża sąd, o którym mowa w art. 628 ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego, w postępowaniu nieprocesowym na wniosek osoby bliskiej lub osoby wykonującej zawód medyczny. Osoba wykonująca zawód medyczny może wystąpić z wnioskiem do sądu także w przypadku uzasadnionych wątpliwości czy osoba występująca o udostępnienie dokumentacji lub sprzeciwiająca się jej udostępnieniu jest osobą bliską.
4. Dokumentacja medyczna jest udostępniana w następujący sposób:
 - do wglądu w podmiocie leczniczym w obecności pracownika udostępniającego dokumentację i w uzgodnionym terminie;
 - poprzez sporządzenie jej wyciągów, odpisów lub kopii *) *czyt. objaśnienia u dołu strony*
 - 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. Zgoda na udostępnienie dokumentacji albo jej odmowa następuje na podstawie decyzji dyrektora zakładu lub osoby przez niego upoważnionej. 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. Wydanie dokumentacji następuje za potwierdzeniem tożsamości wnioskodawcy dowodem osobistym lub innym dokumentem urzędowym ze zdjęciem.

11. Dokumentacja wydawana jest bez zbędnej zwłoki.

12. Opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej wynoszą:

- **jedna strona wyciągu lub odpisu** – nie może przekroczyć **0,002** przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale,
- **jedna strona kopii** - nie może przekroczyć **0,00007** przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale,
- wydanie zdjęć (RTG, TK) **na informatycznym nośniku danych (plyta CD)** – **0,0004** przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale.

Pierwsze udostępnienie dokumentacji w żądanym okresie oraz udostępnienie dokumentacji do wglądu na miejscu z możliwością sporządzenia notatek lub zdjęć, po uprzednim uzgodnieniu terminu, jest bezpłatne.

13. Oświadczam, że ze względu na zachowanie poufności i ochrony danych osobowych akceptuje tryb udostępniania mi dokumentacji medycznej, o której mowa w art. 24 ust. 1, art. 26 ust 1 i 2 oraz w art. 27 pkt. 2 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

.....
Oława, dnia

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Podstawy prawne:

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r nr 112 poz. 654);
2. Ustawa Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6 listopada 2008r (Dz. U. z 2009, nr 52, poz. 417 z późn. zm.)
3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania z dnia 6 kwietnia 2020 r. (dz.u. z 2020 r. poz. 666 z późn. zm.)
4. Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.)
5. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 202, poz. 2135 z późn. zm.)

***)Objaśnienia:**

- **wyciąg** - skróty tekst zawierający najważniejsze dane z całości lub jego części - potwierdzone za zgodność z oryginałem;
- **odpis** - kopia lub przepisany tekst oryginalnego dokumentu - potwierdzona za zgodność z oryginałem;
- **kserokopia** - czysta kopia tekstu lub rysunku wykonana za pomocą kserokopiarki - bez potwierdzenia za zgodność z oryginałem;