

Wrocław, dnia .....

**Wniosek o udostępnienie dokumentacji medycznej**  
**PROSZĘ O UZUPEŁNIENIE CZYTELNI DRUKOWANYMI LITERAMI**  
Przed wypełnieniem proszę zapoznać się z pouczeniem na odwrocie

**1. WNIOSKODAWCA:**

Imię i nazwisko.....PESEL.....  
Adres:.....Tel.....

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

- do wglądu w przychodni
- wydanie kserokopii, wyciągu, odpisu (niepotrzebne skreślić)
- wydanie kopii na nośniku elektronicznym

Dokumentacja medyczna wydawana jest w celu: (proszę zaznaczyć X we właściwej rubryce)

- dalszego leczenia w innym podmiocie leczniczym,
- niezwiązanym z dalszym leczeniem.

Proszę wypełnić tylko wtedy, gdy wniosek składa inna osoba niż pacjent, którego dotyczy dokumentacja  
**DANE PACJENTA, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK:**

.....  
Imię i Nazwisko PESEL

Adres:.....Tel.....

**2. TYTUŁ PRAWNY DO UZUSKANIA DOKUMENTACJI:** (proszę zaznaczyć X we właściwej rubryce)

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

**3. DOKUMENTACJA DOTYCZY LECZENIA:** (proszę podać nazwę komórki organizacyjnej oraz okres leczenia)

Komórka organizacyjna.....

w okresie ..... od lekarza.....

**4. SPOSÓB ODBIORU DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ:**

- dokumentację odbiorę osobiście;
- dokumentację odbierze osoba przeze mnie upoważniona;

**5. OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałem się z pouczeniem na odwrocie niniejszego wniosku, rozumiem i akceptuję sposób i tryb udostępnienia dokumentacji medycznej i zobowiązuję się do pokrycia kosztów jej wykonania oraz ewentualnej wysyłki. Równocześnie oświadczam, że wszelkie ryzyko związane z wysłaniem dokumentacji nie obciąża podmiotu leczniczego.

**6. POTWIERDZENIE UISZCZENIA OPŁATY ZA UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ**

.....X.....=.....

.....  
data i podpis osoby pobierającej opłatę

**7. POTWIERDZENIE WYDANIA DOKUMENTÓW**

Potwierdzam wydanie  
dokumentacji medycznej

Potwierdzam odbiór  
dokumentacji medycznej

.....  
data i podpis osoby wydającej dokumentację

.....  
data i podpis wnioskodawcy

## POUCZENIE

1. Dokumentacja medyczna pacjenta jest własnością Praktyki Lekarza Rodzinnego S.C.
2. Praktyka 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 zakładzie opieki zdrowotnej w obecności pracownika udostępniającego dokumentację i w uzgodnionym terminie;
  - poprzez sporządzenie jej kopii papierowej, bądź na nośniku elektronicznym
  - 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.**
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 Kierownika 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. 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 14 dni od daty złożenia wniosku.
12. Opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej wynoszą:
  - jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej - wynosi nie więcej niż 0,002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale;
  - jedną stronę kopii dokumentacji medycznej – nie więcej niż wynosi 0,0002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale;
  - sporządzenie kopii dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych, jeżeli Przychodnia prowadziła dokumentację medyczną w formie elektronicznej – wynosi nie więcej niż 0,002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale.Udostępnienie dokumentacji do wglądu na miejscu, po uprzednim uzgodnieniu terminu, jest bezpłatne.
13. W przypadku **nie odebrania** zleconej do kopiowania dokumentacji medycznej wnioskodawca **zobowiązany jest do pokrycia kosztów sporządzonej kopii na podstawie wystawionej faktury bez podpisu.**

---

### Podstawy prawne:

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. 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 z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. Nr 252, poz. 1697)
4. Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 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 część - 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;