



Załącznik nr 2 do procedury Udostępnienia dokumentacji medycznej; Wydanie nr 7 z dnia 20.07.2022

Część A

POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU

O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Data złożenia wniosku

--	--

 -

--	--

 -

--	--	--	--

dzień miesiąc rok

Proponowana data
wglądu/ odbioru
dokumentacji

--	--

 -

--	--

 -

--	--	--	--

dzień miesiąc rok

Zgodnie z Procedurą UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ dokumentacja medyczna udostępniana jest w terminie do 7 dni roboczych od daty złożenia wniosku.

UWAGA!

Podczas odbioru dokumentacji bezwzględnie wymagane jest okazanie dowodu osobistego oraz niniejszego potwierdzenia złożenia wniosku. W przypadku wniosków kierowanych drogą elektroniczną, skan wniosku winien być własnoręcznie podpisany. W sytuacji, w której nie można jednoznacznie zidentyfikować Wnioskodawcy osoba przyjmująca wniosek kontaktuje się z Wnioskodawcą w celu weryfikacji tożsamości. Dokumentację odebrać może jedynie osoba, której dotyczy dokumentacja medyczna, jej przedstawiciel ustawowy lub osoba upoważniona do odbioru lub osoba bliska (*po śmierci pacjenta*). W celu upoważnienia innej osoby należy wypełnić część B załącznika.

.....
podpis osoby przyjmującej wniosek

Część B

UPOWAŻNIENIE DO UDOSTĘPNIENIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Upoważniam pana/Panią (proszę wypełnić drukowanymi literami)

.....
(imię i nazwisko)

adres zamieszkania

legitymującego/cej się dokumentem tożsamości seria nr

wydanym dnia przez

do **mojej dokumentacji medycznej**
(wpisać: odbioru wyciągu, odpisu, kopii **lub** wglądu do)

Dane upoważniającego:

.....
(imię i nazwisko upoważniającego)

.....
(PESEL)

adres zamieszkania

.....
data i czytelny podpis upoważniającego