

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Imię i nazwisko.....

PESEL

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

telefon do kontaktu

--

Adres zamieszkania.....

legitymujący się dokumentem (rodzaj, seria, numer, wydany przez).....

Dokumentacja dotyczy:* *wypełnić tylko w przypadku, gdy wnioskodawca zwraca się o udostępnienie dokumentacji jako przedstawiciel ustawowy pacjenta, z upoważnienia pacjenta lub jako osoba bliska pacjenta (dotyczy wyłącznie sytuacji złożenia wniosku po śmierci pacjenta)*

Imię i nazwisko.....

PESEL

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

Adres zamieszkania.....

Legitymujący się dokumentem (rodzaj, seria, numer, wydany przez).....

Rodzaj dokumentacji medycznej (zaznaczyć właściwe oraz podać nazwę Oddziału/Poradni)

Historia choroby z leczenia w oddziale szpitalnym:

Kartoteka z leczenia w poradni specjalistycznej:

z wynikami badań

bez wyników badań

Wyniki badań z pracowni diagnostycznej:

Inne (podać jakie).....

podać informacje dodatkowe np. rok hospitalizacji, okres za jaki ma być sporządzona kserokopia

Wnoskuję o: wydanie kserokopii, wydanie wyciągu, wydanie odpisu, wydanie wydruku, do wglądu w siedzibie Szpitala, wydanie dokumentacji na informatycznym nośniku danych, za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.

Zobowiązuję się jednocześnie do pokrycia kosztów jej wykonania oraz przesyłki zgodnie z cennikiem obowiązującym w Wojewódzkim Szpitalu Podkarpackim im. Jana Pawła II w Krośnie, na podstawie otrzymanej faktury Vat.

W/w dokumentację medyczną: odbiorę osobiście odbierze osoba przeze mnie upoważniona

proszę przesłać listem poleconym za potwierdzeniem odbioru wraz z fakturą VAT na adres j/w.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

POTWIERDZENIE ODBIORU KOPII DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Tożsamość osoby odbierającej kopię (wyciąg, odpis) dokumentacji medycznej stwierdzono na podstawie:

Data odbioru Wniesiono opłatę (gotówką) w wysokości zł

.....
czytelny podpis osoby odbierającej kopię dokumentacji

.....
podpis i pieczęć pracownika wydającego dokumentację