

Kraków, dnia _____

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ PACJENTOM,
PRZEDSTAWICIELOM USTAWOWYM, OSOBOM UPOWAŻNIONYM PRZEZ PACJENTA nr**

CZĘŚĆ I. WYPEŁNIA PACJENT/PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY/OSOBA UPOWAŻNIONA

1. Ja niżej podpisany/a

imię i nazwisko _____ PESEL

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

adres zamieszkania _____

nr telefonu kontaktowego _____ e-mail _____

wniosuję o wydanie dokumentacji medycznej znajdującej się w zasobach archiwalnych Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego Oddział w Krakowie dotyczącej:

a) **mojego leczenia***

b) **leczenia osoby:^{1*}**

imię i nazwisko _____ PESEL

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

Adres zamieszkania _____

– której jestem przedstawicielem ustawowym/prawnym opiekunem*

– która upoważniła mnie do odbioru dokumentacji medycznej

– jestem osobą bliską zmarłego pacjenta*

* niepotrzebne skreślić

¹ Wypełniane wyłącznie w przypadku, gdy wnioskodawca wnioskuje o udostępnienie dokumentacji jako przedstawiciel ustawowy lub z upoważnienia pacjenta lub osoba bliska po śmierci pacjenta.

2. Zakres udostępnianej dokumentacji (proszę podać nazwę komórki organizacyjnej i datę pobytu oraz rodzaj dokumentacji medycznej np. historia choroby, karta informacyjna, wyniki badań - podać datę i rodzaj badania, inne)

1/.....

2/.....

3/.....

3. Wniosuję o (zaznaczyć „X” we właściwym wierszu):

wydanie poprzez sporządzenie kserokopii wydruku wyciągu odpisu

wydanie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych

do wglądu, w tym także do baz danych w zakresie ochrony zdrowia, w siedzibie podmiotu leczniczego

za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej

Dokumentację medyczną:

odbiorę osobiście

proszę przesłać listem poleconym, **za pobraniem**, ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru na adres określony w pkt. 1/ na adres* _____

proszę o przesłanie drogą elektroniczną na adres mailowy _____

4. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że zapoznałem się z pouczeniem znajdującym się w niniejszym wniosku, rozumiem i akceptuję sposób i tryb udostępnienia dokumentacji medycznej oraz zobowiązuję się do pokrycia kosztów jej wykonania i ewentualnej wysyłki. Równocześnie oświadczam, że zwalnam podmiot leczniczy z odpowiedzialności za ryzyko związane z zaginięciem lub uszkodzeniem dokumentacji w trakcie wysyłki.

data i podpis osoby przyjmującej wniosek

podpis WNIOSKODAWCY

CZĘŚĆ II. WYPEŁNIA NIO-PIB Oddział w Krakowie

1. Weryfikacja wniosku oraz dokumentacji medycznej, informacja o zakresie udostępnionej dokumentacji medycznej.

_____ data i podpis osoby dokonującej sprawdzenia dokumentacji medycznej

2. Wydanie dokumentacji medycznej.

a. Data wydania przygotowanej dokumentacji medycznej _____
Dane osoby odbierającej dokumentację medyczną stwierdzono na podstawie

_____ imię i nazwisko (numer dokumentu tożsamości)

upoważnienie w załączeniu tak nie

b. Pobrano opłatę w wysokości zł w dniu
Wystawiono paragon/fakturę nr z dnia
Wysłano listem poleconym nr nadawczy z dnia
Przesłano za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej na adres
..... w dniu

Pracownik wydający dokumentację medyczną:
data i czytelny podpis pracownika NIO-PIB Oddziału w Krakowie

Potwierdzenie odbioru dokumentacji medycznej:
data i czytelny podpis osoby odbierającej dokumentację

POUCZENIE

1. Podmiot leczniczy udzielający świadczeń zdrowotnych udostępnia dokumentację medyczną: pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu, osobie upoważnionej przez pacjenta, innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
2. Po śmierci pacjenta dokumentacja medyczna może być udostępniona 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, z zastrzeżeniem ust. 2a i 2b art. 26 pkt 2 Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
3. Dokumentacja medyczna jest udostępniana w następujący sposób:
 - a. do wglądu w tym także do baz danych w siedzibie podmiotu leczniczego w obecności pracownika udostępniającego dokumentację i w uzgodnionym terminie,
 - b. poprzez sporządzenie jej wyciągu, odpisu, wydruku lub kopii¹,
 - c. poprzez wydanie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych,
 - d. za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej,
 - e. poprzez wydanie oryginału za pokwitowaniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, na żądanie organów władzy publicznej albo sądów powszechnych, a także w przypadku, gdy zwłoka w wydaniu dokumentacji medycznej mogła by spowodować zagrożenie życia lub zdrowia pacjenta.
4. Udostępnianie dokumentacji następuje w trybie zapewniającym zachowanie poufności i ochrony danych osobowych.
5. W przypadku braku spełnienia wymogów do wydania dokumentacji medycznej odmowa wydania dokumentacji wydawana jest w formie pisemnej.
6. Wydanie dokumentacji następuje za potwierdzeniem tożsamości wnioskodawcy dowodem osobistym lub innym dokumentem urzędowym ze zdjęciem.
7. Dokumentacja wydawana jest bez zbędnej zwłoki.
8. Opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej określa cennik ustalony na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
9. W przypadku nie odebrania zleconej do kopiowania dokumentacji medycznej wnioskodawca zobowiązany jest do pokrycia kosztów sporządzonej kopii na podstawie wystawionej faktury.
10. Nie pobiera się opłaty w przypadku udostępnienia dokumentacji medycznej pacjentowi albo jego przedstawicielowi ustawowemu **po raz pierwszy** w żądanym zakresie w sposób określony w punkcie 3 niniejszego wniosku.

Objaśnienia:

wyciąg – skróty dokument zawierający wybrane informacje lub dane z całości dokumentacji medycznej;

odpis – dokument wytworzony przez przepisanie tekstu z oryginału dokumentacji medycznej z wiernym zachowaniem zgodności, co do treści z oryginałem;

kopia – dokument wytworzony przez odwzorowanie oryginału dokumentacji medycznej, w formie kserokopii albo odwzorowania cyfrowego (skanu);

osoba bliska – oznacza małżonka, krewnego do drugiego stopnia lub powinowatego do drugiego stopnia w linii prostej, przedstawiciela ustawowego, osobę pozostającą w wspólnym pożyciu lub osobę wskazaną przez pacjenta.

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH W ZWIĄZKU REALIZACJĄ WNIOSKU O WYDANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Narodowy Instytut Onkologii – Państwowy Instytut Badawczy im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie ul. Garncarska 11, 31-115 Kraków.
2. Wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych pisząc na adres siedziby Administratora - z dopiskiem Inspektor Ochrony Danych oraz poprzez e-mail pisząc na iod@onkologia.krakow.pl.
3. Państwa dane będą przetwarzane w celu realizacji wniosku o udostępnienie dokumentacji medycznej.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do celu rozpatrzenia i realizacji wniosku o udostępnienie dokumentacji medycznej.
5. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres odpowiadający czasowi przechowywania dokumentacji medycznej, której dotyczy wniosek.
6. Państwa dane pozyskane w celu realizacji wniosku o udostępnienie dokumentacji medycznej mogą zostać udostępnione wyłącznie osobom upoważnionym do dostępu do takich informacji w tym uprawnionym organom na ich wniosek.
7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych ma Pani/Pan:
 - prawo dostępu do swoich danych;
 - prawo do sprostowania swoich danych;
 - prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa;
 - prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania, że dane Państwa dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa.
8. Państwa dane nie będą przekazywane do państw trzecich poza EOG.