Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z treścią pouczenia poniżej treści wniosku!

Wniosek o udostępnienie dokumentacji medycznej

W N I O S E K N A L E Ż Y W Y P E Ł N I Ć C Z Y T E L N I E D R U K O W A N Y M I L I T E R A M I

Imię i nazwisko wnioskodawcy : ……

Pesel: ……

Adres: ……

Nr Telefonu……

Tytuł prawny Wnioskodawcy: (zaznaczyć X we właściwej kratce)

- ○ pacjent, którego dokumentacja dotyczy
- ○ przedstawiciel ustawowy
- ○ osoba posiadająca upoważnienie wystawione przez pacjenta

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Proszę o udostępnienie dokumentacji medycznej :

Rodzaj dokumentacji medycznej

……

Imię i nazwisko Pacjenta

……

PESEL

……

Adres: ……

w formie: (zaznaczyć X we właściwej kratce)

- ○ do wglądu w siedzibie podmiotu leczniczego,
- ○ wydanie kserokopii,
- ○ wydanie wypisu lub odpisu,
- ○ wydanie na informatycznym nośniku danych (wersja elektroniczna na płycie CD), wydanie za pośrednictwem wiadomości e-mail na adres:
  ……

  Za okres ……

STUDZIŃSCY STOMATOLOGIA

Sposób odbioru dokumentacji /zdjęć: (zaznaczyć X we właściwej kratce)

- ○ osobiście w siedzibie podmiotu leczniczego,
- ○ przez osobę upoważnioną w siedzibie podmiotu leczniczego,
- ○ przesłać listem poleconym ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru,
- ○ przesłać za pośrednictwem wiadomości e-mail, po weryfikacji adresu.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z pouczeniem poniżej treści wniosku i akceptuję sposób oraz tryb udostępniania dokumentacji medycznej. Jednocześnie oświadczam, że wszelkie ryzyko związane z wysłaniem dokumentacji medycznej nie obciąża podmiotu leczniczego.

Data i podpis osoby **przyjmującej wniosek** ……

Data i podpis **Wnioskodawcy** ……

Potwierdzam **wydanie** dokumentacji medycznej

(data i podpis osoby wydającej dokumentacje medyczną)

……

Potwierdzam **odbiór** dokumentacji medycznej

(data i podpis osoby odbierającej dokumentację)

……

POUCZENIE

1) Dokumentacja medyczna pacjenta jest własnością podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń zdrowotnych.

2) Podmiot leczniczy udostępnia dokumentację medyczną:

- pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu,
- osobie upoważnionej przez pacjenta na piśmie,
- uprawnionym organom.

3) Dokumentacja medyczna jest udostępniana w następujących formach*:

- do wglądu w siedzibie podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych,
- poprzez sporządzenie jej wyciągów, odpisów lub kopii,
- poprzez wydanie kserokopii,
- dokumentacja diagnostyczna (zdjęcia RVG, zdjęcie panoramiczne, tomografia komputerowa) wydawane są w formie cyfrowej na elektronicznym nośniku danych,
- zdjęcia fotograficzne pacjenta wydawane są w formie cyfrowej na elektronicznym nośniku danych.

4) Udostępnianie dokumentacji następuje w trybie zapewniającym zachowanie poufności i ochrony danych osobowych (zgodnych z RODO).

STUDZIŃSCY STOMATOLOGIA

5) Wgląd w dokumentację medyczną następuje w obecności pracownika udostępniającego dokumentację i w uzgodnionym terminie.

6) W celu uzyskania wyciągu, odpisu lub kopii dokumentacji medycznej pacjent, jego przedstawiciel ustawowy lub osoba upoważniona przez niego, składa wniosek o wydanie dokumentacji medycznej, w formie pisemnej - dostępny w Kłodzkiego Centrum Stomatologicznego sp.p. lub elektronicznej, dostępny na stronie www.dentysta-klodzko.pl w podstronie „poliktya prywatności"

7) Udostępnienie dokumentacji medycznej na wniosek w formie pisemnej następuje za potwierdzeniem tożsamości wnioskodawcy z dowodem osobistym lub innym dokumentem urzędowym ze zdjęciem, natomiast w przypadku formy elektronicznej dokumentacja medyczna zostaje przesłana na adres e-mail Pacjenta, który jest przez niego wskazywany podczas wypełniania Ankiety Pacjenta, a następnie umieszczany w Jego karcie medycznej. Zmiana adresu e-mail może nastąpić wyłącznie na prośbę wnioskodawcy, który stawi się w siedzibie gabinetu osobiście oraz potwierdzi swoją tożsamość, poprzez okazanie dowodu osobistego lub innego dokumentu urzędowego ze zdjęciem.

8) Jeśli Pacjent chcę, by jego dokumentacja medyczna została wydana osobie innej niż ta, która została przez Niego wskazana w Ankiecie Pacjenta, wówczas niezbędne jest jego stawienie się w siedzibie gabinetu , celem potwierdzenia tożsamości (dowód lub inny dokument urzędowy ze zdjęciem) oraz wypełnienia wniosku o upoważnienie do wydania Jego dokumentacji medycznej określonej przez Niego osobie. Wówczas dane w karcie Pacjenta zostaną zaktualizowane.

9) Dokumentacja wydawana jest niezwłocznie od złożenia wniosku, jednak nie później niż w terminie 14 dni od daty złożenia wniosku, po ustaleniu terminu wydania dokumentacji.

10) Za udostępnienie dokumentacji medycznej w formie kopii Kłodzkie Centrum Stomatologiczne sp.p. pobiera opłatę:

- 0,45 zł brutto za 1 stronę kopii dokumentacji medycznej,
- 10 zł brutto za 1 stronę wyciągu albo odpisu dokumentacji medycznej,
- 2,50 zł brutto za dokumentację medyczną na informatycznym nośniku danych (wersja elektroniczna na płycie CD). [1]

11) Za udostępnienie dokumentacji medycznej po raz pierwszy, opłata nie jest pobierana.

12) Jeżeli pacjent wnosi o przesłanie dokumentacji medycznej drogą pocztową lub kurierem, to ustala się koszt takiego przesłania, a następnie informuje pacjenta. Dokumentacja jest wysyłana dopiero po zaksięgowaniu wpłaty od pacjenta za koszty wysłania drogą pocztowa lub kurierem.

[1] stawka obliczona na podst. maksymalnych opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej w okresie 01.09.2019-30.11.2019 Podstawy prawne: Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2022 r poz. 633 z późn. zm.); Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781); Ustawa Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6 listopada 2008 r. (Dz. U. z 2022 r. poz. 1876, t.j.).

*Objaśnienia:

– wyciąg - skrótowy tekst zawierający najważniejsze dane z całości lub jego część;

– odpis - kopia lub przepisany tekst oryginalnego dokumentu;

– kserokopia - czysta kopia tekstu lub rysunku wykonana za pomocą kserokopiarki

STUDZIŃSCY STOMATOLOGIA