

Bydgoszcz, dnia.....

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy.....
Adres zamieszkania.....
PESEL.....
Nr Dowodu tożsamości.....
Tel. kontaktowy

Do Dyrekcji
Szpitala Uniwersyteckiego nr 2
im. dr. Jana Bizuela w Bydgoszczy

Wniosek o udostępnienie dokumentacji medycznej

*podkreślić właściwe

Zwracam się z prośbą o wydanie/wysłanie¹ (na w/w adres)*
 kserokopii*/odpisu*/wyciągu* dokumentacji medycznej:

1. Karty Informacyjnej*,
2. Całość dokumentacji*,
3. Inne,

uwierzytelnionej/ nie uwierzytelnionej* pacjenta

.....
 Imię i Nazwisko pacjenta/Pesel lub data urodzenia

sporządzonej w tutejszym Szpitalu w okresie
 w Klinice/Oddziale/Poradni/Przychodni/Pracowni/.....

Oświadczam, że ze względu na zachowanie poufności i ochrony danych osobowych akceptuję tryb udostępniania dokumentacji medycznej przewidziany w art. 26 i 27 *Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta* (Dz. U. z 2009r. Nr 52 poz. 417 z późn. zm.) oraz, że pokryję w całości koszt wykonania kopiiowania powyższej dokumentacji ustalony stosownie do zapisów w/w *Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta* (**cena kserokopii za 1 stronę: 0,30 zł, cena odpisu/wyciągu za 1 stronę: 8,71 zł, cena dokumentacji w formie elektronicznej: 1,74zł**).

Przedmiotowy wniosek zostanie rozpatrzony przez Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Bizuela w terminie zgodnie z dyspozycją przepisów art. 244 oraz art. 237 kodeksu postępowania administracyjnego bez zbędnej zwłoki, nie później jednak niż w ciągu miesiąca od daty jego otrzymania.

W przypadku gdy po dokumentację medyczną pacjenta zwraca się osoba nieupoważniona w dokumentacji, wówczas jest ona zobowiązana przedstawić pisemne upoważnienie od pacjenta, które należy dołączyć do podania.

.....
 Podpis Wnioskodawcy

Potwierdzenie odbioru

Potwierdzam odbiór dokumentacji medycznej

Rodzaj wydanej dokumentacji (Nazwa Kliniki/Oddziału/Poradni
 Nr księgi głównej/Rok/Nr kartoteki)

w dniu

.....
 Podpis pracownika Szpitala

.....
 Podpis Wnioskodawcy

¹ Koszt wysyłki dokumentacji obejmuje:

- a) Koszt wykonania kopii i/w.
- b) Koszt „Doręczenia za pobraniem”- 19,90.