

**WNIOSEK o udostępnienie:**  **dokumentacji medycznej**<sup>2</sup>  **kopii danych osobowych**<sup>3</sup>

( Uwaga! wniosek należy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI LITERAMI , przed wypełnieniem zapoznać się z pouczeniem na odwrocie, wybór właściwy zaznaczyć znakiem: X )

Data: \_\_\_\_\_ Nr rej. DM. \_\_\_\_\_

**I. WNIOSKODAWCA:**

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_ tel./ email: \_\_\_\_\_

adres: \_\_\_\_\_

podstawa uprawnienia:  pacjent  przedstawiciel ustawowy pacjenta  inna upoważniona osoba**II. DOTYCZY :**

1. Pacjenta: imię i nazwisko \_\_\_\_\_ PESEL: \_\_\_\_\_

2. Leczenia: (wypełnić tylko w przypadku wniosku o wydanie dokumentacji medycznej )

w poradni /inne \_\_\_\_\_ w okresie od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

**III. WNIOSEK O WYDANIE DOKUMENTACJI:** ( dotyczy wyłącznie wydania dokumentacji medycznej )

1. W formie:

 kopii lub wydruku:  potwierdzonej za zgodność z oryginałem  bez potwierdzenia za zgodność z oryginałem odpisu  wyciągu w zakresie \_\_\_\_\_ na informatycznym nośniku danych  oryginałów do wglądu w siedzibie podmiotu leczniczego

2. W celu: \_\_\_\_\_

3. Sposób odbioru: ( właściwe zaznaczyć X )

 osobiście  przesyłka na adres email  przesyłka za pobraniem na adres wnioskodawcy<sup>4</sup> przez osobę upoważnioną: imię i nazwisko, adres: \_\_\_\_\_**IV. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:**

1. Zapoznałem(am) się z pouczeniem na odwrocie niniejszego wniosku, rozumiem i akceptuję sposób i tryb udostępnienia dokumentacji medycznej / danych osobowych oraz zobowiązuję się do pokrycia kosztów wykonania zgodnie z aktualnym cennikiem opłat.
2. W przypadku odbioru dokumentacji w sposób inny niż osobiście lub rezygnacji z odbioru przygotowanej dokumentacji zobowiązuję się pokryć koszty jej sporządzenia i/lub wysyłki na podstawie faktury bez podpisu, do wystawienia której podmiot leczniczy niniejszym upoważniam.
3. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności własnej za ewentualne ryzyka związane z przesyłaniem dokumentacji w sposób określony we wniosku, mogące wynikać z podania przeze mnie nieprawdziwych bądź niewłaściwych danych identyfikacyjnych, adresowych itp.

\_\_\_\_\_  
( data i podpis wnioskodawcy )**V. PRZYJĘCIE WNIOSKU:**

W formie:

 pisemnej  ustnej  telefonicznej  email  innej \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
( data i podpis osoby przyjmującej wniosek )**VI. WYDANIE I ODBIÓR DOKUMENTACJI:**

Potwierdzam wydanie dokumentacji medycznej

Potwierdzam odbiór dokumentacji medycznej

\_\_\_\_\_  
( data i podpis osoby wydającej dokumentację )\_\_\_\_\_  
( data i podpis odbierającej dokumentację )<sup>1</sup> do aneksu nr 2 do Regulaminu Organizacyjnego podmiotu leczniczego Fizjoterapia s.c. w Przemyślu, ul. Basztowa 13,<sup>2</sup> na zasadach i w trybie określonym w art. 27 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j.Dz.U.2017,0,1318),<sup>3</sup> zgodnie z art. 15 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.<sup>4</sup> listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru, za pobraniem obejmującym koszty sporządzenia dokumentacji oraz przesyłki wg. stawek Poczty Polskiej.

## POUCZENIE<sup>5</sup>

### I. Dokumentacja medyczna.

1. Pacjent ma prawo do dostępu do dokumentacji medycznej dotyczącej jego stanu zdrowia i udzielonych mu świadczeń zdrowotnych.
2. Po śmierci pacjenta prawo dostępu do dokumentacji medycznej ma wyłącznie osoba upoważniona przez pacjenta za życia lub osoba będąca przedstawicielem ustawowym pacjenta w chwili jego zgonu.
3. Podmiot leczniczy udostępnia dokumentację medyczną:
  - a) pacjentowi, którego dokumentacja dotyczy - za okazaniem dowodu osobistego lub innego dokumentu urzędowego ze zdjęciem,
  - b) wnioskodawcy innemu niż pacjent po wykazaniu uprawnienia, w szczególności za okazaniem odpowiedniego dokumentu:
    - 1) przedstawicielowi ustawowemu pacjenta:
      - rodzicom dziecka do ukończenia 18 roku życia - dowodu osobistego oraz np. metryki urodzenia dziecka,
      - opiekunowi ustanowionemu przez sąd – dowodu osobistego oraz stosownego orzeczenia (np. opieka nad małoletnim, niepełnosprawnym lub ubezwłasnowolnionym, kuratela itp.)
    - 2) osobie upoważnionej wskazanej w dokumentacji medycznej –dowodu osobistego lub innego dokumentu urzędowego ze zdjęciem,
    - 3) innej osobie upoważnionej przez pacjenta - dowodu osobistego lub innego dokumentu urzędowego ze zdjęciem oraz pisemnego upoważnienia z podpisem pacjenta:
      - zgodnym ze złożonym w dokumentacji medycznej,
      - złożonym na upoważnieniu sporządzonym w obecności pracownika uprawnionego do wydania dokumentacji medycznej,
      - poświadczonym notarialnie lub urzędowo.
  - c) upoważnionym organom oraz innym podmiotom i instytucjom określonym w art.26 ust. 3 ustawy.<sup>5 poz 2</sup>
4. Dokumentacja medyczna jest udostępniana:
  - a) do wglądu, w tym także do baz danych w zakresie ochrony zdrowia, w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych lub w siedzibie podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem uprawnionym możliwości sporządzenia notatek lub zdjęć,
  - b) poprzez sporządzenie jej wyciągu, odpisu, kopii lub wydruku,<sup>6</sup>
  - c) przez wydanie oryginału za potwierdzeniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, na żądanie organów władzy publicznej albo sądów powszechnych, lub w przypadku gdy zwłoka w wydaniu dokumentacji mogłaby spowodować zagrożenie życia lub zdrowia pacjenta,
  - d) za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej,
  - e) na informatycznym nośniku danych.
5. Udostępnianie dokumentacji następuje bez zbędnej zwłoki, w najkrótszym możliwym terminie, w trybie zapewniającym zachowanie poufności i ochrony danych osobowych.
6. W przypadku, gdy udostępnienie dokumentacji nie jest możliwe, odmowa wydawana jest w formie pisemnej z uzasadnieniem.
7. Opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej wynoszą:<sup>7</sup>
  - a) za jedną stronę wyciągu lub odpisu - maks. 0,002 przeciętnego wynagrodzenia<sup>8</sup>
  - b) za jedną stronę kopii lub wydruku – maks. 0,00007 przeciętnego wynagrodzenia
  - c) udostępnienie na informatycznym nośniku danych – maks.0,0004 przeciętnego wynagrodzenia
  - d) do wglądu na miejscu (po uzgodnieniu terminu) oraz w przypadku udostępniania w związku z postępowaniem przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych– bezpłatnie,
  - e) potwierdzenie za zgodność z oryginałem za jedną stronę wg. cennika.

### II. Dane osobowe.

8. Osoba, której dane osobowe dotyczą, jest uprawniona do uzyskania potwierdzenia ich przetwarzania, dostępu do nich oraz informacji m.in. o:
  - a) kategoriach odnośnych danych osobowych i celach ich przetwarzania,
  - b) odbiorcach lub kategoriach odbiorców, którym dane osobowe zostały lub zostaną ujawnione,
  - c) planowanym okresie przechowywania danych lub kryteriach ustalania tego okresu,
  - d) prawie do żądania sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
  - e) prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego,
  - f) źródle pozyskania danych osobowych, jeżeli nie zostały one zebrane od osoby, której dotyczą,
  - g) odpowiednich zabezpieczeniach, o których mowa w art. 46 RODO w przypadku przekazania danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Dane osobowe udostępniane są w formie papierowej (kopia lub wydruki). Jeżeli wnioskujący zwraca się o kopię drogą elektroniczną i nie zaznaczy inaczej, informacji udziela się powszechnie stosowaną drogą elektroniczną.
10. Pierwsza kopia danych osobowych udostępniana jest nieodpłatnie, za wszelkie kolejne kopie pobierana jest opłata w wysokości jak za dokumentację medyczną (pkt.7b i 7e pouczenia). Za kolejne kopie uznaje się w szczególności dokumentację medyczną w zakresie, w jakim była uprzednio udostępniona i nie została zmieniona.
11. Osoba, której dotyczą przetwarzane dane osobowe, ma prawo żądania niezwłocznego ich sprostowania jeśli są nieprawidłowe oraz/lub uzupełnienia niekompletnych danych z uwzględnieniem celów ich przetwarzania, w tym poprzez przedstawienie dodatkowego oświadczenia.

<sup>5</sup> Podstawy prawne:

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej ( t.j.Dz.U.2018,0,160),
2. Ustawa z dnia 6 listopada 2008r o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta ( t.j.Dz.U.2017,0,1318),
3. Rozp.Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015r.w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U.2015,0,2069),
4. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO),
5. Ustawa z dnia 10 maja 2018r r. o ochronie danych osobowych ( t.j. Dz.U.2018,0,1000 ),
6. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( t.j.Dz.U.2018,0,1510).

<sup>6</sup> Objasnienia do pkt 4 b) :

- kopia - dokument wytworzony przez odwzorowanie oryginału w formie kserokopii albo odwzorowania cyfrowego (skanu)
- odpis - dokument wytworzony przez przepisanie tekstu z oryginału z wiernym zachowaniem zgodności co do treści z oryginałem;
- wyciąg - skróty dokument zawierający wybrane informacje lub dane z całości dokumentacji medycznej;

<sup>7</sup> Aktualny cennik opłat dostępny w rejestracji placówki oraz na stronie [www.fizjoterapia.pl](http://www.fizjoterapia.pl)

<sup>8</sup> Wskaźnik odnoszony do przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (t.j.Dz.U.2018,0,1270), począwszy od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło ogłoszenie.