

.....
imię i nazwisko

Elbląg dnia.....

.....
adres zamieszkania

PESEL

Telefon:.....

**Do Dyrektora
Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu
ul. J. A. Komeńskiego 35**

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

(Proszę wypełniać drukowanymi literami)

Zwracam się z prośbą o udostępnienie dokumentacji medycznej w zakresie wglądu do niej lub o wydanie kserokopii historii choroby*/ pełnej*/ częściowej*/, kserokopii karty informacyjnej leczenia szpitalnego*

Imię i nazwisko pacjenta.....

Adres zamieszkania

PESEL

Dokumentacja dotyczy leczenia w okresie

w oddziale*.....

w poradni specjalistycznej*

* właściwe podkreślić/wypełnić

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 (t.j. Dz.U.2022.1876) oraz że pokryję w całości koszt wykonania i kopiowania powyższej dokumentacji ustalony stosownie do zapisów w/w Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu z siedzibą przy ulicy Komeńskiego35 w Elblągu do realizacji procesu udostępnienia dokumentacji o którą wnioskuję, podanie danych osobowych jest dobrowolne i świadome a podstawą jest moja zgoda.

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy, rodzica lub opiekuna prawnego)

Potwierdzenie udostępnienia dokumentacji medycznej

Potwierdzam wgląd* / odbiór kserokopii* dokumentacji medycznej w dniu

Tożsamość osoby stwierdzono na podstawie:

(podać nazwę i numer dokumentu tożsamości)

.....
(czytelny podpis wydającego dokumentację)

.....
(czytelny podpis odbierającego dokumentację)

Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu z siedzibą przy ul. Komeńskiego 35; tel. 55-239-44-02 adres mail: sekretariat.ess@elblag.com.pl, przysługuje Pani/ Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.