



WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Wnioskuję o:

- ☐ wykonanie kopii dokumentacji medycznej
- ☐ wgląd do dokumentacji medycznej
- ☐ wydanie wyników badań obrazowych na płycie CD/DVD
- ☐ udostępnienie dokumentacji medycznej w innej formie

Dane Wnioskodawcy													
Nazwisko:													
Imię:		PESEL:											
Adres zamieszkania:								Telefon kontaktowy:					
								Adres e-mail:					
Dane Pacjenta													
Nazwisko:													
Imię:		PESEL:											
Dokumentacja medyczna													
Zakres udostępnienia dokumentacji medycznej oraz informacje dodatkowe (np. okres z jakiego ma być udostępniona dokumentacja medyczna)													
Odbiór dokumentacji medycznej:	☐ odbiorę osobiście												
	☐ odbierze upoważniona osoba Upoważniam do odbioru dokumentacji medycznej: Panią/Pana..... Legitymującą/ego się dokumentem tożsamości nr..... ☐ proszę przesłać na wskazany niżej adres:												
Potwierdzam dane zawarte we wniosku.													
..... data i czytelny podpis Wnioskodawcy													

Data odbioru dokumentacji medycznej:	
Miejsce odbioru dokumentacji medycznej:	☐ Sekretariat medyczny (Mińsk Mazowiecki, ul. Szpitalna 37, budynek C, przy wejściu głównym, pokój nr 34) ☐ Rejestracja medyczna Pracowni Rezonansu Magnetycznego (Mińsk Mazowiecki, ul. Szpitalna 37, wejście A2) ☐ Rejestracja medyczna Przychodni Lekarskiej (Mińsk Mazowiecki, ul. Kościuszki 9, I piętro) ☐ Rejestracja medyczna Filii nr 1 Przychodni Lekarskiej „Miła” (Wołomin, ul. Miła 14a) ☐ Rejestracja medyczna Filii nr 2 Przychodni Lekarskiej „Jeruzal” (Jeruzal, ul. Szkolna 6)
Imię i nazwisko osoby odbierającej:	
Seria i numer dokumentu tożsamości:	
Podpis osoby odbierającej dokumentację medyczną:	
Imię i nazwisko pracownika wydającego dokumentację medyczną:	
Podpis pracownika wydającego dokumentację medyczną:	

Uwagi pracownika realizującego wniosek:

.....

.....

.....

Wniosek o udostępnienie dokumentacji medycznej realizowany jest bez zbędnej zwłoki, nie później niż w terminie 14 dni od daty wpływu wniosku do SPZOZ w Mińsku Mazowieckim. W szczególnych wypadkach czas realizacji wniosku o udostępnienie dokumentacji medycznej ustalany jest indywidualnie i zależy od obszerności dokumentacji medycznej oraz jej dostępności dla Działu Rozliczeń i Organizacji Świadczeń Medycznych.

Podstawą udostępnienia dokumentacji medycznej przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim są zapisy ustawy z dnia 06 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2024 r. poz. 581 z późn. zm.), ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. L 119 z 4.5.2016, s.1) sprostowany przez: Dz. U. L 127 z 23.5.2018, s. 2 (2016/679) 02016R0679 — PL — 04.05.2016 — 000.002 — 1, ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 217, 357, 398, 650 z późn. zm., Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 06 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania Dz. U. 2020 poz. 666., Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 910/2014 z dnia 23 lipca 2014 r. w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym oraz uchylające dyrektywę 1999/93/WE, 2) art.18.1. ustawy z dnia 05 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej tj. z dnia 02 czerwca 2020 r. Dz. U. z 2020 r. poz. 1173 z późn. zm”.