



UPOWAŻNIENIE

DANE PACJENTA

imię (imiona)	
nazwisko	
PESEL*	

* numer PESEL, jeżeli został nadany, w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

OŚWIADCZENIE

NIE UPOWAŻNIAM NIKOGO / UPOWAŻNIAM¹ DO DOSTĘPU I UZYSKANIA MOJEJ DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ².

¹ _____, _____
(imię i nazwisko) (data urodzenia*, dane kontaktowe np. nr telefonu, adres e-mail)

2 _____, _____
(imię i nazwisko) (data urodzenia*, dane kontaktowe np. nr telefonu, adres e-mail)

* W celu upoważnienia osoby fizycznej do dostępu i uzyskiwania dokumentacji medycznej nie jest niezbędne podawanie daty urodzenia i danych kontaktowych osoby upoważnionej, wystarczające jest podanie imienia i nazwiska tej osoby. Jednakże, żebyśmy byli pewni, że udzielamy dostępu właściwej osobie, prosimy o podanie tych dodatkowych danych, abyśmy mogli dokonać bardziej szczegółowej identyfikacji osoby upoważnionej – leży to zarówno w Państwa, jak i naszym interesie. Dane dotyczące zdrowia są danymi szczególnie chronionymi zatem przy ich ujawnianiu wymagana jest szczególna ostrożność.

data, czytelny podpis przedstawiciela ustawowego

NIE UPOWAŻNIAM NIKOGO / UPOWAŻNIAM¹ DO UZYSKANIA INFORMACJI O MOIM STANIE ZDROWIA I UDZIELONYCH MI ŚWIADCZENIACH ZDROWOTNYCH².

¹ _____, _____
(imię i nazwisko) (data urodzenia*, dane kontaktowe np. nr telefonu, adres e-mail)

2 _____, _____
(imię i nazwisko) (data urodzenia*, dane kontaktowe np. nr telefonu, adres e-mail)

* W celu upoważnienia osoby fizycznej do uzyskiwania informacji o stanie zdrowia i udzielonych świadczeniach zdrowotnych nie jest niezbędne podawanie daty urodzenia i danych kontaktowych osoby upoważnionej, wystarczające jest podanie imienia i nazwiska tej osoby. Jednakże, żebyśmy byli pewni, że udzielamy informacji o zdrowiu Pani/Pana i udzielonych świadczeniach zdrowotnych właściwej osobie prosimy o podanie tych dodatkowych danych, abyśmy mogli dokonać bardziej szczegółowej identyfikacji osoby upoważnionej – leży to zarówno w Państwa, jak i naszym interesie. Dane dotyczące zdrowia są danymi szczególnie chronionymi zatem przy ich ujawnianiu wymagana jest szczególna ostrożność.

data, czytelny podpis przedstawiciela ustawowego

¹ Niepotrzebne skreślić

² Art. 26 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta:

1. Podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych udostępnia dokumentację medyczną pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu, bądź osobie upoważnionej przez pacjenta.

2. Po śmierci pacjenta dokumentacja medyczna jest udostępniana osobie upoważnionej przez pacjenta za życia lub osobie, która w chwili zgonu pacjenta była jego przedstawicielem ustawowym. Dokumentacja medyczna jest udostępniana także osobie bliskiej, chyba że udostępnieniu sprzeciwi się inna osoba bliska lub sprzeciwił się temu pacjent za życia, z zastrzeżeniem ust. 2a i 2b.

2a. W przypadku sporu między osobami bliskimi o udostępnienie dokumentacji medycznej, zgodę na udostępnienie wyraża sąd, o którym mowa w art. 628 ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego, w postępowaniu nieprocesowym na wniosek osoby bliskiej lub osoby wykonującej zawód medyczny. Osoba wykonująca zawód medyczny może wystąpić z wnioskiem do sądu także w przypadku uzasadnionych wątpliwości, czy osoba występująca o udostępnienie dokumentacji lub sprzeciwiająca się jej udostępnieniu jest osobą bliską.

2b. W przypadku gdy pacjent za życia sprzeciwił się udostępnieniu dokumentacji medycznej, o którym mowa w ust. 2, sąd, o którym mowa w art. 628 ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego, w postępowaniu nieprocesowym na wniosek osoby bliskiej, może wyrazić zgodę na udostępnienie dokumentacji medycznej i określić zakres jej udostępnienia, jeżeli jest to niezbędne: - w celu dochodzenia odszkodowania lub zadośćuczynienia, z tytułu śmierci pacjenta; - dla ochrony życia lub zdrowia osoby bliskiej.

³ Można wskazać więcej niż jedną osobę