

UPOWAŻNIENIE DO UDOSTĘPNIENIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Działając na podstawie art. 26 ust. 1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta w związku z przepisami wykonawczymi wydawanymi na podstawie art. 30 ust. 1 wskazanej ustawy:

upoważniam do dostępu do mojej dokumentacji medycznej (**imię i nazwisko osoby upoważnionej**)

.....

nie upoważniam nikogo do dostępu do mojej dokumentacji medycznej

w pełnym zakresie/w zakresie ograniczonym do

.....

Imię i nazwisko Pacjenta, którego dokumentacja jest udostępniana:

.....

Nr PESEL Pacjenta :

Data złożenia oświadczenia:

Podpis osoby upoważniającej

.....