

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNI Drukowanymi literami

Janów Lubelski, dnia

1. DANE PACJENTA*:

Imię i nazwisko Nr. PESEL:.....

Adres:

(należy podać adres aktualny w dniu wykonywania badań)

Telefon kontaktowy: (należy podać, gdy wnioskodawcą jest pacjent)

Proszę o udostępnienie dokumentacji medycznej:

wydanie odpisu

2. BADANIE DO CELÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH WYKONYWANE BYŁO

W ROKU MIESIĄCU.....

3. DANE WNIOSKODAWCY* (jeżeli wniosek składa osoba inna niż pacjent)

Imię i nazwisko Nr PESEL:

Adres: Telefon kontaktowy:

4. TYTUŁ PRAWNY DO UZYSKANIA DOKUMENTACJI: (proszę zaznaczyć X we właściwej rubryce)

- ☐ wniosek składa pacjent/ opiekun prawny osoby małoletniej, którego dokumentacja dotyczy**
- ☐ wnioskodawca posiada upoważnienie wystawione przez pacjenta

5. SPOSÓB ODBIORU DOKUMENTACJI: (proszę zaznaczyć X we właściwej rubryce)

- ☐ w ramach odbioru osobistego/ przedstawiciel ustawowy**
- ☐ osoba upoważniona: imię i nazwisko
- ☐ przesłania drogą elektroniczną na podany we wniosku adres e-mail oraz nr telefonu do wysłania KODU otwierającego plik 7 ZIP

6. OŚWIADCZENIE:

Oświadczam, że zapoznałem się z pouczeniem na odwrocie niniejszego wniosku, akceptuję sposób i tryb udostępnienia dokumentacji medycznej.

.....

(data i podpis osoby przyjmującej wniosek)

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

7. POTWIERDZENIE WYDANIA I ODBIORU

Potwierdzam wydanie dokumentacji
medycznej

Potwierdzam odbiór dokumentacji
medycznej

.....

(data i podpis osoby wydającej dokumentację)

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

Pacjent został poinformowany przez Zleceniobiorcę, że:

-Przetwarzanie danych osobowych przez PSSE w Janowie Lubelskim dla celów sanitarno-epidemiologicznych zapewnia zachowanie poufności i praw własności klienta oraz, że dane osobowe i wyniki badań mogą być wykorzystywane do celów sanitarno-epidemiologicznych zgodnie z aktualnymi aktami prawnymi

-Ma prawo do złożenia skargi do Dyrektora PSSE w Janowie Lubelski ul. Wojska Polskiego 30

Pacjent oświadcza, że:

- Zapoznał się z ceną za udostępnienie dokumentacji medycznej i w tym zakresie nie wnosi zastrzeżeń

- Został poinformowany, że dane zawarte w dokumentacji medycznej są zgodne z danymi przechowywanymi w laboratorium i nie mogą być zmieniane

- Zapoznał się z informacją dotyczącą ochrony danych osobowych dla klientów korzystających z usług PSSE w Janowie Lubelskim

*klauszula informacyjna – na odwrocie

**właściwe podkreśli

POUCZENIE

1. Dokumentacja medyczna pacjenta jest własnością podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń zdrowotnych.
2. Podmiot leczniczy ma obowiązek udostępnić dokumentację medyczną:
 - 1) pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu,
 - 2) osobie upoważnionej przez pacjenta na piśmie,
 - 3) upoważnionym organom.
3. Po śmierci pacjenta, prawo wglądu w dokumentację medyczną ma wyłącznie osoba upoważniona przez pacjenta za życia.
4. Dokumentacja medyczna jest udostępniana w następujący sposób:
 - 1) do wglądu w siedzibie podmiotu leczniczego w obecności pracownika udostępniającego dokumentację i w uzgodnionym terminie;
 - 2) poprzez sporządzenie jej wyciągów, odpisów lub kopii,
 - 3) poprzez wydanie oryginału za pokwitowaniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, jeśli uprawniony organ lub podmiot żąda udostępnienia oryginałów,
 - 4) za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej przy zastosowaniu procedury szyfrowania.
5. Wydanie oryginału za pokwitowaniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu następuje wyłącznie na żądanie uprawnionego organu lub podmiotu.
6. Udostępnianie dokumentacji następuje w trybie zapewniającym zachowanie poufności i ochrony danych osobowych – patrz klauzula informacyjna*.
7. Do wniosku należy dołączyć pisemne upoważnienie do wydania dokumentacji medycznej w przypadku upoważnienia osoby innej niż wskazana w dokumentacji medycznej.
8. Upoważnienie, o którym mowa w pkt. 7 dla swojej ważności musi być sporządzone na piśmie.
9. Wydanie dokumentacji następuje za potwierdzeniem tożsamości osoby dowodem osobistym lub innym dokumentem urzędowym ze zdjęciem.
10. Dokumentacja wydawana jest niezwłocznie.

Podstawa prawna:

- 1) ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j.Dz. U. z 2022 r., poz. 633 ze zm.).
- 2) ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz.849 ze zm.).
- 3) rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1304).
- 4) ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j.Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 ze zm.).

*) Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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, zwanego dalej „RODO” informujemy, że:

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Janowie Lubelskim.
Dane do kontaktu: ul. Wojska Polskiego 30, tel. : 158725400, fax: 158724762, - e-mail: psse.janowlubelski@sanepid.gov.pl
- 2) Inspektor ochrony danych dostępny jest pod adresem e-mail: iod.psse.janowlubelski@sanepid.gov.pl oraz w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Janowie Lubelskim.
- 3) Państwa dane osobowe przetwarzamy w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu udostępnienia dokumentacji medycznej w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz.849 ze zm.).
- 4) Podanie danych osobowych jest wymogiem wynikającym z pkt. 3 i są Państwo zobowiązani do ich podania. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości udostępnienia dokumentacji.
- 5) Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być:
 - podmioty uprawnione do otrzymania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa,
 - podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych (w tym firmy świadczące usługi w zakresie systemów informatycznych użytkowanych przez Administratora),
 - podmioty uprawnione do obsługi doręczeń (w tym doręczeń środkami komunikacji elektronicznej).
- 6) Będziemy przechowywać Państwa dane przez okres przechowywania udostępnianej dokumentacji medycznej - zgodnie z art. 29 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz.849 ze zm.).
- 7) Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania – na zasadach określonych w art. 15,16 i 18 RODO.
- 8) Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa), gdy uznają Państwo, że Administrator przetwarza dane z naruszeniem przepisów RODO.
- 9) Nie będziemy przekazywać Państwa danych do państwa trzeciego, ani żadnej organizacji międzynarodowej.
- 10) Państwa dane nie będą przetwarzane w celu zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym nie będą podlegać profilowaniu.