

Poznań, dnia

Dział Organizacji i Nadzoru
Centrum Medyczne HCP sp. z o.o.

Wniosek
o udostępnienie dokumentacji medycznej

WNIOSKODAWCA													
IMIĘ I NAZWISKO													
ADRES ZAMIESZKANIA													
NR PESEL	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											TELEFON KONTAKTOWY	

DOKUMENTACJA MEDYCZNA DOTYCZY OSOBY	
(UWAGA! <u>wypełnić tylko</u> w przypadku, gdy wnioskodawca zwraca się o udostępnienie dokumentacji medycznej jako przedstawiciel ustawy pacjenta lub z upoważnienia pacjenta)	
IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA	
NR PESEL	

DOKUMENTACJA MEDYCZNA	
Dokumentacja dotyczy leczenia/diagnostyki w/na:	(proszę podać nazwę poradni/oddziału szpitalnego)
W dniu/ w okresie	(proszę podać datę pobytu/badania)
Rodzaj dokumentacji medycznej	(np. historia choroby, karta informacyjna, wyniki badań)
Cel udostępnienia	

Niniejszym, wnioskuje o (właściwe zaznaczyć znakiem „X”):

- wgląd do dokumentacji medycznej (bezpłatne),
- wydanie **kserokopii** (bez potwierdzenia zgodności z oryginałem),
- wydanie **odpisu** (pełen tekst dokumentu z potwierdzeniem zgodności z oryginałem),
- wydanie **wyciągu** (fragment tekstu dokumentu z potwierdzeniem zgodności z oryginałem),
- wydanie **kopii płyty CD** (np. badania tomograficznego).

wydanie **dokumentacji medycznej wyżej określonej** (płatne zgodnie z cennikiem CM HCP) i zobowiązuje się do pokrycia kosztów sporządzenia ww. formy dokumentacji medycznej zgodnie z cennikiem obowiązującym w CM HCP, z którego treścią się zapoznałem/am.

Zawnioskowaną dokumentację medyczną (odpowiednie zakreślić):

- odbiorę osobiście;
- odbierze osoba przeze mnie upoważniona,
- proszę wysłać pocztą na adres wskazany w niniejszym wniosku (opłata za dokumentację medyczną zostanie powiększona o koszty wysyłki).

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

POTWIERDZENIE UDOSTĘPNIENIA

1. Tożsamość osoby odbierającej kopię (wyciąg, odpis) dokumentacji medycznej została stwierdzona na podstawie (wskazać nazwę dokumentu tożsamości): nr			
2. Ilość stron dokumentacji medycznej:		3. Wniesiono opłatę gotówką/przelewem* w wysokości:	
4. Zgodnie z wnioskiem wysłano listem poleconym nr dnia			
czytelny podpis osoby odbierającej		data, podpis i pieczęć pracownika wydającego	

*- niepotrzebne skreślić

INFORMACJA DLA WNIOSKODAWCY

Zgodnie z brzmieniem „Regulaminu udostępniania dokumentacji medycznej na zewnątrz szpitala - Centrum Medycznego HCP Sp. z o.o. w Poznaniu” obowiązującym od dnia 01 grudnia 2013 r. - **udostępnienie dokumentacji medycznej odbywa się bez zbędnej zwłoki, w terminie do 30 dni, licząc od daty złożenia/wpłynięcia wniosku do CM HCP.**

Wydanie dokumentacji medycznej następuje w trybie zapewniającym zachowanie poufności i ochrony danych osobowych, za pokwitowaniem odbioru.

Wydanie kopii (wyciągów, odpisów) dokumentacji medycznej odbywa się po uiszczeniu opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej, zgodnej z cennikiem CM HCP :

- cena kopii - 0,32 zł brutto za 1 stronę;
- cena odpisu/wyciągu – 9,03 zł brutto za 1 stronę;
- dokumentacja medyczna na elektronicznym nośniku danych – 1,81 zł za płytę.

Do poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentacji medycznej upoważnione są osoby zatrudnione w Dziale Organizacji i Nadzoru CM HCP. Poświadcza się wyłącznie kopie dokumentacji medycznej wykonane w poligrafii Szpitala.

Po wydaniu kopii (wyciągu, odpisu) dokumentacji medycznej kompletnie wypełniony „Wniosek o udostępnienie dokumentacji medycznej” dołącza się do dokumentacji medycznej pacjenta.

Odbiór dokumentacji medycznej następuje w godzinach: 9.00 – 14.00, od poniedziałku do piątku (z wyłączeniem świąt) w Dziale Organizacji i Nadzoru CM HCP. Możliwe jest także, na pisemny wniosek osoby ubiegającej się o wydanie dokumentacji zawarty we „Wniosku o udostępnienie dokumentacji medycznej” – przesłanie dokumentacji za pośrednictwem poczty polskiej, listem poleconym za potwierdzeniem odbioru, na adres wskazany ww. wniosku. Koszty wysyłki pokrywa osoba wnioskująca o wydanie dokumentacji i uiszcza w tym celu odpowiednią kwotę wraz z uiszczeniem opłat za wydanie dokumentacji medycznej.

Odmowa wydania dokumentacji medycznej, w przypadkach w których udostępnienie dokumentacji medycznej nie jest możliwe, wymaga zachowania formy pisemnej oraz podania przyczyny.