Białystok, dnia .....

Upoważnienie do udzielenia informacji o stanie zdrowia, do dokumentacji medycznej

---

Informacja dla pacjenta

1. Pacjent ma prawo do upoważnienia do jego dokumentacji medycznej dowolnej liczy osób.
2. Pacjent ma prawo do odwołania upoważnienia w dowolnym momencie.
3. Pacjent ma prawo do nieupoważnienia żadnej osoby do jego dokumentacji medycznej oraz do wskazania osób, którym jego dokumentacja medyczna nie będzie udostępniana.
4. Upoważnienie będzie obowiązywało we wszystkich podmiotach leczniczych, jeśli Pacjent nie dokonał właściwego ograniczenia

---

I Zakres upoważnienia (*proszę zaznaczyć właściwe "X"*)

A. **Całość dokumentacji medycznej wytworzonej we wszystkich podmiotach leczniczych**
B. **Całość dokumentacji medycznej wytworzonej tylko w LOMScan (tomografii komputerowej, PET CT)**
C. **Wybrane fragmenty dokumentacji medycznej**

.....
(*proszę podać szczegółowy zakres: nazwę pracowni/badania, rodzaj dokumentacji medycznej*)

II Dane Pacjenta

1. Imię (imiona) i nazwisko.....
2. PESEL lub numer i rodzaj dokumentu tożsamości.....
3. Adres zamieszkania.....

III Oświadczam, iż zostałem poinformowany/-a o możliwości cofnięcia udzielonego upoważnienia.

IV Oświadczam, iż zapoznałem/-am się z podstawą prawną oraz obowiązkiem informacyjnym

V Upoważniam do dostępu do mojej dokumentacji medycznej:

*** Dane osoby upoważnionej**
1. Imię (imiona) i nazwisko.....
2. PESEL lub numer i rodzaj dokumentu tożsamości.....
3. Adres zamieszkania.....
4. Numer telefonu.....email.....

☐ **VI NIE upoważniam żadnej osoby do dostępu do mojej dokumentacji**

.....
(czytelny podpis Pacjenta)

Podstawa prawna:

1) przepisy w/w ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1127): - art. 26.1. Podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych udostępnia dokumentację medyczną pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu, bądź osobie upoważnionej przez pacjenta. - art. 26.2. 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.

2) § 8 pkt 2 rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r.(DZ. U. 2015 poz 2069) w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, który stanowi, że w dokumentacji indywidualnej wewnętrznej zamieszcza się lub dołącza do niej oświadczenie pacjenta o upoważnieniu do uzyskiwania dokumentacji, ze wskazaniem imienia i nazwiska osoby upoważnionej.

W przypadku pacjenta małoletniego lub ubezwłasnowolnionego albo niedolnego do wyrażenia świadomej zgody, oświadczenie składa jego pełnomocnik ustawowy lub opiekun faktyczny.

Obowiązek informacyjny:

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych. Klauzula informacyjna dostępna jest w rejestracji, na tablicy informacyjnej pracowni oraz na stronie internetowej www.bioskaner.eu. Z Administratorem Danych Osobowych można się skontaktować poprzez adres e-mail: rodo@bioskaner.eu, numer telefonu: +48 85 686 50 96, drogą korespondencyjną: ul. Żurawia 71A, 15-540 Białystok.