

Uwaga Pacjenci !!!

Zgodnie z Ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta i Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 roku w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, każdy pacjent ma prawo dołączyć do swojej historii zdrowia i choroby pisemne oświadczenie o:

- 1. upoważnieniu osoby bliskiej do uzyskiwania informacji o stanie zdrowia i udzielonych świadczeniach zdrowotnych, albo pisemne oświadczenie o braku takiego upoważnienia**
- 2. upoważnieniu osoby bliskiej do uzyskiwania dokumentacji medycznej, albo pisemne oświadczenie o braku takiego upoważnienia.**

Druk upoważnienia wg podanego niżej wzoru znajduje się w rejestracji Przychodni. W przypadku nie złożenia upoważnienia dokumentacja nie będzie udostępniona nawet najbliższej rodzinie.

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko, pesel osoby upoważniającej)

upoważniam / nie upoważniam nikogo*

1. do uzyskiwania informacji o swoim stanie zdrowia i udzielonych mi świadczeniach zdrowotnych

.....
(imię i nazwisko, pesel osoby upoważnionej)
.....
(adres zamieszkania, numer telefonu osoby upoważnionej)

2. do uzyskiwania dokumentacji medycznej

.....
(imię i nazwisko, pesel osoby upoważnionej)
.....
(adres zamieszkania, numer telefonu osoby upoważnionej)

a w razie mojej śmierci upoważniam
.....
(imię i nazwisko, pesel, adres osoby upoważnionej)

* niepotrzebne skreślić

Warszawa, dnia

.....

podpis