



## Wniosek o udostępnienie dokumentacji medycznej

	Dane Pacjenta	Dane Osoby Upoważnionej (jeżeli wniosek nie jest składany przez Pacjenta)
<b>Imię</b>		
<b>Nazwisko</b>		
<b>Adres zamieszkania</b> (ulica, numer domu, numer mieszkania, kod pocztowy, miasto)		
<b>Adres korespondencyjny</b> (ulica, numer domu, numer mieszkania, kod pocztowy, miasto)		
<b>Telefon kontaktowy</b>		

### Forma udostępnienia:

- sporządzenie kopii  
 na płycie CD (dotyczy zdjęć RTG, wyników badań tomografii komputerowej, wyników badań rezonansu magnetycznego)  
 .....

### Rodzaj dokumentacji:

- Karta informacyjna z leczenia szpitalnego  
 Historia choroby / Historia zdrowia i choroby  
 zdjęcia RTG  
 wyniki badań tomografii komputerowej  
 wyniki badań rezonansu magnetycznego  
 .....

**Data / daty udzielania świadczeń zdrowotnych:** .....

.....  
(w przypadku braku możliwości podania dokładnej daty prosimy o podanie przynajmniej roku)

**Miejsce / miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:** .....

.....  
.....  
(prosimy dokładnie określić Oddział, Poradnię, Zakład, Pracownię, POZ)



### Sposób odbioru:

- osobisty (Pacjent lub osoba upoważniona w dokumentacji do jej uzyskiwania)
- proszę przesłać na adres korespondencyjny Pacjenta
- proszę przesłać na adres korespondencyjny Osoby Upoważnionej – Wnioskodawcy

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów udostępnienia dokumentacji zgodnie z cennikiem obowiązującym w Podhalańskim Szpitalu Specjalistycznym im. Jana Pawła II w Nowym Targu oraz kosztów przesyłki w przypadku przesłania dokumentacji na adres korespondencyjny (za pobraniem).

W przypadku wysyłki na adres korespondencyjny wyrażam zgodę na wystawienie faktury bez mojego podpisu.

.....  
**data**

.....  
**czytelny podpis Wnioskodawcy**

.....  
data

.....  
pieczętka i podpis  
pracownika przyjmującego wniosek  
(nie dotyczy wniosku dostarczonego pocztą)

### Potwierdzenie udostępnienia:

Potwierdzam odbiór (dotyczy odbioru osobistego):

.....  
**data**

.....  
**czytelny podpis osoby odbierającej**

- Tożsamość osoby odbierającej ustalono na podstawie dokumentu tożsamości
- Pobrano opłatę w wysokości ..... PLN
- Wystawiono paragon
- Wystawiono fakturę nr .....
- Dokumentację wysłano listem poleconym nr .....

.....  
data

.....  
pieczętka i podpis  
pracownika udostępniającego dokumentację