

Wniosek o wydanie kserokopii dokumentacji medycznej

Dane wnioskodawcy	
Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
PESEL:	
Numer telefonu: (pole nieobowiązkowe)	
Dane pacjenta, którego dotyczy dokumentacja medyczna	
Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
PESEL:	
Dokumentacja dotyczy leczenia w poradni	
Nazwa poradni:	
Rodzaj dokumentacji: (np. historia choroby, wyniki badań)	
Dokumentację medyczną: (należy zakreślić właściwe okienko)	☐ odbiorę osobiście ☐ odbierze osoba przeze mnie upoważniona ☐ odbiorę za pośrednictwem operatora pocztowego
Opłaty: (należy zakreślić właściwe okienko)	☐ W związku z żądaniem udostępnienia dokumentacji medycznej - po raz pierwszy - w zakresie określonym w niniejszym wniosku, przysługuje mi prawo otrzymania niniejszej dokumentacji bezpłatnie. ☐ Zobowiązuję się do pokrycia kosztów jej wykonania zgodnie z cennikiem obowiązującym w Qmedica Krzysztof Bańkowski s.j.
..... (data i czytelny podpis wnioskodawcy) Niniejszy formularz ma charakter pomocniczy, osoba niemogąca pisać może złożyć wniosek ustnie.	
Klauzula obowiązku informacyjnego	
<i>Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:</i> 1) administratorem Państwa danych osobowych jest Qmedica Krzysztof Bańkowski, adres: ul. A. Ogrodowa 8, 95-100 Dąbrówka-Sowice; 2) administrator będzie przetwarzał dane osobowe Pacjentów w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz w celu zapewnienia opieki zdrowotnej. Dokładna podstawa prawna: a) dane zawarte w dokumentacji medycznej Pacjenta - administrator przetwarza na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h) RODO w zw. z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;	

- b) dane zebrane celem realizacji praw Pacjenta zawarte np. w odbieranych i archiwizowanych oświadczeniach, w których Pacjent upoważnia inne osoby do dostępu do dokumentacji medycznej oraz wyraża zgodę na udzielanie im informacji o stanie zdrowia Pacjenta - administrator przetwarza na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z art. 9 ust. 3 oraz art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
- 3) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także:
 - a) podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług zaopatrujących administratora w rozwiązania techniczne oraz organizacyjne, umożliwiające udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz zarządzanie organizacją administratora, w szczególności dostawcom usług teleinformatycznych, dostawcom sprzętu diagnostycznego oraz firmom kurierskim i pocztowym;
 - b) dostawcom usług prawnych i doradczych oraz wspierających administratora w dochodzeniu należnych roszczeń, w szczególności kancelariom prawnym oraz zewnętrznym audytorom;
- 4) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 5) mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

- 1) dane osobowe Pacjentów zawarte w dokumentacji medycznej będą przechowywane zgodnie z art. 29 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, tj. przez okres 20 lat od dnia dokonania w niej ostatniego wpisu z wyjątkami przewidzianymi w ww. ustawie;
- 2) Pacjentom przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia niektórych danych np. numeru telefonu, adresu poczty elektronicznej (dane przetwarzane na podstawie zgody) oraz danych, których minął okres przechowywania. Dodatkowo Pacjentowi przysługuje prawo ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 3) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Administrator jako podmiot leczniczy jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób określony przepisami prawa, w tym do oznaczenia tożsamości Pacjenta z wykorzystaniem jego danych osobowych. Niepodanie danych może skutkować odmową rezerwacji wizyty, czy odmową udzielenia świadczeń z zakresu opieki zdrowotnej;
- 4) administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

Potwierdzenie udostępnienia			
Tożsamość osoby odbierającej kserokopię dokumentacji medycznej stwierdzono na podstawie:			
Nazwa dokumentu:		Seria i numer:	
Ilość stron:		Wysokość opłaty:	
..... (data i czytelny podpis odbierającego)		 (data i czytelny podpis wydającego)	