

....., dnia .....

.....  
.....  
.....  
.....

Do

.....  
.....  
.....

**WNIOSEK**  
**o wydanie dokumentacji medycznej**

Działając na podstawie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6 listopada 2008 r. (Dz.U. 2009, Nr 52, poz. 417 z późniejszymi zmianami), zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie kserokopii kompletnej dokumentacji medycznej dotyczącej zmarłego pacjenta ..... PESEL nr: ....., zam. .... W wydanej kopii dokumentacji medycznej proszę uwzględnić zarówno dokumentację indywidualną (w tym w szczególności historię choroby, wyniki badań diagnostycznych, opisy operacji, karty konsultacji medycznych, karty znieczulenia, płyt z zapisem badań obrazowych, opisy badań obrazowych, udzielonych zgód na zabiegi itp.) jak i odnoszących się do tego pacjenta fragmentów dokumentacji zbiorczej (w tym kart obserwacji lekarskich i pielęgnarskich), związanej z przebiegiem leczenia w Państwa placówce w okresie ..... Proszę równocześnie, by kserokopia dokumentacji została sporządzona zgodnie z § 6 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, czyli by poszczególne strony w dokumentacji były ponumerowane i uporządkowane chronologicznie. Proszę również o załączenie oświadczenia o kompletności udostępnionej dokumentacji.

Zgodnie z art. 28 ust. 2a pkt 1) wspomianej powyżej ustawy, opłaty za wydanie dokumentacji medycznej nie pobiera się w przypadku udostępnienia dokumentacji medycznej po raz pierwszy. Jednocześnie proszę o przesłanie mi dokumentacji na adres podany w nagłówku pisma listem poleconym.

Jednocześnie wskazuję, że jestem uprawniony do uzyskania kopii dokumentacji, bowiem:

- zostałem upoważniony za życia przez zmarłego pacjenta w Państwa placówce;
- zostałem upoważniony za życia przez zmarłego pacjenta w innej placówce medycznej;
- jestem osobą bliską pacjenta, czyli:  małżonkiem;  krewnym do drugiego stopnia w linii prostej;  powinowatym do drugiego stopnia w linii prostej,  przedstawicielem ustawowym,  osobą pozostającą we wspólnym pożyciu,  osobą wskazaną przez pacjenta;

Na potwierdzenie faktu upoważnienia w innej placówce lub bycia osobą bliską przedkładam w załączeniu niniejszego wniosku:  upoważnienie;  akt małżeństwa;  akt urodzenia;  akt zgonu;  postanowienie sądu o ustanowieniu kuratel,  inny dokument potwierdzający fakt bycia osobą bliską,  nie przedkładam żadnych dokumentów.

.....