

....., dn. r.
Miejscowość Data

.....
Imię i nazwisko pacjenta składającego oświadczenie

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

.....
Adres zamieszkania

Oświadczenie pacjenta:

Upoważnienie dotyczące udzielania informacji o stanie zdrowia pacjenta i udzielonych świadczeń zdrowotnych

- Wyrażam zgodę na udzielanie informacji o stanie mojego zdrowia i udzielonych mi świadczeniach medycznych n/w osobie:**

.....
Imię, nazwisko

.....
telefon kontaktowy do osoby upoważnionej

- Nie upoważniam nikogo do uzyskiwania informacji o stanie zdrowia i udzielonych mi świadczeniach medycznych.***

.....
Czytelny podpis pacjenta składającego oświadczenie

Podstawa prawna:

- 1) § 8 pkt 1 rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 06.04.2020 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2020 r, poz. 666), który stanowi, że dokumentacji indywidualnej wewnętrznej zamieszcza się lub dołącza do niej oświadczenie pacjenta o upoważnieniu osoby bliskiej do uzyskiwania informacji, ze wskazaniem imienia i nazwiska osoby upoważnionej, albo oświadczenie o braku takiego upoważnienia.
- 2) Przepisy w/w ustawy z dnia 06.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2009 r., nr 52, poz. 417 z późn. zm):
 - 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, prawo do wglądu w dokumentację medyczną ma osoba upoważniona przez pacjenta za życia.

.....dn.r.

Miejscowość

Data

.....
Imię i nazwisko pacjenta składającego oświadczenie

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

.....
Adres zamieszkania

Oświadczenie pacjenta:

Upoważnienie dotyczące udostępniania dokumentacji medycznej

Niniejszym oświadczam, iż zostałem/am zapoznany/a z uprawnieniami wynikającymi z art. 26 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2009 r., nr 52, poz. 417 z późn. zm.) i oświadczam, co następuje:

1. Nie upoważniam nikogo*/Osobą upoważnioną* do udostępnienia mojej dokumentacji medycznej, stosownie do treści art. 26 ust. 1 ww. ustawy jest:

.....
Imię, nazwisko osoby upoważnionej

.....
telefon kontaktowy do osoby upoważnionej

2. Nie upoważniam nikogo*/Osobą upoważnioną* do wglądu do mojej dokumentacji medycznej po mojej śmierci, stosownie do treści art. 26 ust. 2 ww. ustawy jest:

.....
Imię, nazwisko osoby upoważnionej

.....
telefon kontaktowy do osoby upoważnionej

Ponadto oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o możliwości cofnięcia udzielonego upoważnienia.

.....
Czytelny podpis pacjenta składającego oświadczenie

Podstawa prawna:

- 1) Ustawa z dnia 06.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2009 r., nr 52, poz. 417 z późn. zm):
- 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, prawo do wglądu w dokumentację medyczną ma osoba upoważniona przez pacjenta za życia.
- 3) § 8 pkt 2 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 06.04.2020 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2020 r, poz. 666), który stanowi, że dokumentacji indywidualnej wewnętrznej zamieszcza się lub dołącza do niej oświadczenie pacjenta o upoważnieniu osoby bliskiej do dostępu do dokumentacji, ze wskazaniem imienia i nazwiska osoby upoważnionej, albo oświadczenie o braku takiego upoważnienia.

* niewłaściwe skreślić