

	<b>ZAŁĄCZNIK NR 4 INSTRUKCJI ARCHIWUM</b>	<b>NR- 01/4-NM-2010</b>
	<b>WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ Z ARCHIWUM</b>	<b>Strona 1/2</b>
	<b>Obowiązuje : WSZYSTKIE KO SZPITALA</b>	<b>DATA 01.07.2014</b>

**Wnioskodawcy**

Racibórz, dnia.....

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Telefon kontaktowy

**Zwracam się z prośbą o udostępnienie dokumentacji medycznej z leczenia\* :**

.....  
**(Imię i Nazwisko osoby, której dotyczy wymagana dokumentacja)**

(Data urodzenia)

lub

(PESEL)

.....  
(Adres zamieszkania)

**Poradnia Specjalistyczna\***

.....  
(nazwa Poradni)

kserokopia dokumentacji medycznej

zaświadczenie o leczeniu

inne \*\* .....

cel uzyskania dokumentacji\*\* .....

Czasookres leczenia w poradni .....  
(podać dokładną lub przybliżoną datę)

.....  
(zgoda Pielęgniarki Koordynującej Poradnie Specjalistyczne)

.....  
**(czytelny podpis wnioskodawcy)**

Dokumentację sprawdził: .....

	<b>ZAŁĄCZNIK NR 4 INSTRUKCJI ARCHIWUM</b>		<b>NR- 01/4-NM-2010</b>
	<b>WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ Z ARCHIWUM</b>		<b>Strona 2/2</b>
	<b>Obowiązuje : WSZYSTKIE KO SZPITALA</b>	<b>DATA 01.07.2014</b>	<b>WYDANIE 5</b>

- Czas oczekiwania na wydanie dokumentacji wynosi **do 7 dni**.
- Dokumentację należy odebrać w ***Dziale Metodyczno – Organizacyjnym***

Opłatę za wydanie ww. dokumentacji pobiera się na podstawie wewnętrznego Zarządzenia Nr 49/2009 wyd. 2 Dyrektora Szpitala Rejonowego im. dr. Józefa Rostka w Raciborzu. Opłatę należy uiścić w kasie szpitalnej przed uzyskaniem żądanych dokumentów.

\* zaznaczyć odpowiednią pozycję znakiem X

\*\* wymienić

**Uwagi:**

- Prawo do otrzymania dokumentacji medycznej ma wyłącznie osoba wskazana przez pacjenta w historii choroby,
- Wyżej wymienione dokumenty mogą również zostać udostępnione przedstawicielowi ustawowemu pacjenta bądź innej osobie pisemnie przez pacjenta upoważnionej, za okazaniem dowodu tożsamości.

Za sporządzenie niżej wymienionej dokumentacji pobierana jest opłata:

- 0,41 zł netto+VAT za jedną stronę kopii dokumentacji medycznej
- 3,25 zł netto+VAT za jedną stronę wyciągu lub odpisu