	ZAŁĄCZNIK NR 3 INSTRUKCJI ARCHIWUM		NR- 01/3-NM-2010
	WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ Z ARCHIWUM		Strona 1/2
	Obowiązuje : WSZYSTKIE KO SZPITALA	DATA 01.06.2015	WYDANIE 6

Wnioskodawcy

Racibórz, dnia.....

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

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

Stopień pokrewieństwa niezbędny do udostępnienia dokumentacji medycznej*:

własna mąż żona syn córka brat siostra inny

(wyłącznie osoba wskazana przez pacjenta w historii choroby lub posiadająca pisemne upoważnienie pacjenta do uzyskania dokumentacji)

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

.....
Data urodzenia) lub
(PESEL)

.....
(Adres zamieszkania osoby, której dotyczy wymagana dokumentacja)

Oddział*

Ambulatorium Izby Przyjęć*

.....
(nazwa Oddziału)
kserokopia historii choroby
kserokopia karty informacyjnej
odpis z Księgi Głównej Szpitala
zaświadczenie o leczeniu

karta informacyjna
inne

inne **

.....
cel uzyskania dokumentacji **


.....
Pobyt w Szpitalu / leczenie miało miejsce w latach

(podać dokładną lub przybliżoną datę)

.....
(zgoda Kierownika Działu Metodyczno - Organizacyjnego)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Dokumentację sprawdził:

	ZAŁĄCZNIK NR 3 INSTRUKCJI ARCHIWUM		NR- 01/3-NM-2010
	WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ Z ARCHIWUM		Strona 2/2
	Obowiązuje : WSZYSTKIE KO SZPITALA	DATA 01.06.2015	WYDANIE 6

- 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