

Witkowo, dnia

Ja (imię i nazwisko Pacjenta)

PESEL:

Adres:

Telefon:

Na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta wnoszę o udostępnienie dokumentacji medycznej w zakresie

Poradni.....

całej dokumentacji medycznej

dokumentacji medycznej dotyczącej okresu:

(niepotrzebne skreślić)

Proszę o udostępnienie mi wskazanej dokumentacji medycznej:

w formie kopii papierowej

inna forma.....

W związku z żądaniem udostępnienia dokumentacji medycznej w zakresie oraz formie określonych powyżej po raz pierwszy przysługuje mi prawo otrzymania tej dokumentacji bezpłatnie

Pozostałe inne formy określone w art. 27 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
Opłaty - Podstawa prawna – art. 28 ust. 2a pkt 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

.....
Data i Podpis

Niniejszy formularz ma charakter pomocniczy; pacjent może złożyć wniosek ustnie.