

	DOLNOŚLĄSKI WOJEWÓDZKI OŚRODEK MEDYCYNY PRACY ul. Oławska 14, 50-123 Wrocław Oddział Centrum Medyczne Joannitów ul. Joannitów 10 - 12, 50-525 Wrocław				
	P-12 Zasady udostępniania dokumentacji medycznej				
	Edycja	3	Obowiązuje od	06.01.2024	Strona 1 z 1

Załącznik nr 1 do Procedury udostępniania dokumentacji medycznej

Dane osoby wnioskującej o wydanie/wgląd do dokumentacji:

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

PESEL.....

Telefon, adres e-mail.....

Dane pacjenta, którego dotyczy dokumentacja (wypełnić w przypadku, gdy wnioskodawcą jest inna osoba niż pacjent):

Imię i nazwisko.....

PESEL.....

Zwracam się z prośbą o przygotowanie: wyciągu; odpisu; kopii; wydruku lub wglądu do dokumentacji medycznej z DWOMP, którego jestem pacjentem / do otrzymania której jestem upoważniony na podstawie oświadczenia*.

Zakres udostępnionej dokumentacji.....

Forma udostępnienia dokumentacji.....

.....
 podpis wnioskującego

Wypełnia osoba przyjmująca wniosek

Data wpływu wniosku.....

Podpis

Potwierdzenie weryfikacji upoważnienia

Osoba wnioskująca, inna niż pacjent, którego dotyczy dokumentacja, a jest upoważniona do wglądu do niej

☐

Tak

☐

Nie

Data i podpis osoby odbierającej dokumentację:

*niewłaściwe skreślić