ŁUKSJA MED

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Dane pacjenta
Imię i nazwisko: .....PESEL: .....

Zakres dokumentacji
Poradnia (np. POZ, specjalistyczna - wpisać jaka): .....
☐ okres: od ..... do ..... ☐ określona część: .....

Forma udostępnienia
☐ kopia / wydruk; ☐ wgląd; ☐ elektronicznie (jeśli dostępne)

Odbiór
☐ osobiście ☐ osoba upoważniona
Upoważniony: .....Dokument tożsamości: .....

Zgoda formalna
☐ Oświadczam zapoznanie się z zasadami udostępniania dokumentacji
(Zasady udostępniania dokumentacji medycznej dostępne są w rejestracji oraz na stronie internetowej placówki: https://luksja-med.pl/strefa-pacjenta/zasady-udostepniania-dokumentacji-medycznej/)

Skrócona informacja o przetwarzaniu danych osobowych (RODO)
Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Łuksja-Med Sp. z o.o. z siedzibą w Łukowie przy ul. Staropijarskiej 3.
Dane osobowe, w tym dane dotyczące zdrowia, przetwarzane są w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, prowadzenia dokumentacji medycznej oraz realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa.
Odbiorcami danych mogą być podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty współpracujące przy realizacji świadczeń zdrowotnych.
Dokumentacja medyczna przechowywana jest przez okres wymagany przepisami prawa.
Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
Pełna klauzula informacyjna dostępna jest w rejestracji oraz na stronie internetowej placówki.

Zasady udostępniania
Dokumentacja udostępniana jest zgodnie z ustawą o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz przepisami dotyczącymi dokumentacji medycznej.
Czas realizacji: do 3 dni roboczych.
Udostępnienie może podlegać opłacie zgodnie z przepisami prawa.
Dokumentację może odebrać pacjent, przedstawiciel ustawowy lub osoba upoważniona.

Wydanie dokumentacji

Data wydania: .....Podpis wydającego: .....

Podpis odbierającego: .....