

	Grupa Penta Hospitals	Standard: Informacja medyczna
	IM/1/2026	
	Udostępnianie dokumentacji medycznej	Data wydania: 10.04.2026 Nr wydania 3

ZAŁĄCZNIK NR 1

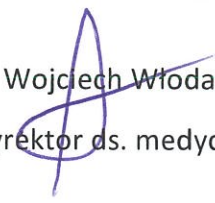
WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Niniejszy dokument jest własnością EMC Instytut Medyczny S.A.

Osoba posiadająca niniejszy egzemplarz ponosi pełną odpowiedzialność za jego przechowywanie.

Powielanie – częściowo lub w całości oraz dalsze przekazywanie bez zgody

Dyrektora Szpitala jest zabronione.

Opracował:	Sprawdził:	Zatwierdził:
 Angelina Kanabus Z-ca Dyrektora Szpitala	 Dorota Karpacka Pełnomocnik ds. jakości	 Wojciech Włodarski Dyrektor ds. medycznych
Data: 10.04.2026	Data: 10.04.2026	Data: 10.04.2026

	Grupa Penta Hospitals	Standard: Informacja medyczna
	IM/1/2026	
	Udostępnianie dokumentacji medycznej	Data wydania: 10.04.2026 Nr wydania 3

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Wnioskodawca:

Imię i Nazwisko:, PESEL:,

(tylko w przypadku, gdy wnioskodawcą jest pacjent)

data urodzenia:, seria i numer dowodu osobistego.....

adres zamieszkania:.....

Data urodzenia lub nr dowodu osobistego lub adres zamieszkania (opcjonalne, ale zalecane)

Dane kontaktowe (e-mail, telefon):

2. Wnioskodawca jest: (proszę zaznaczyć właściwe w przypadku osób fizycznych)

- ☐ Pacjentem
 ☐ Osobą upoważnioną przez Pacjenta
☐ Przedstawicielem ustawowym Pacjenta
 ☐ Osobą bliską dla zmarłego Pacjenta*:

3. Jeśli Wnioskodawca nie jest Pacjentem:

Dokumentacja medyczna dotyczy Pacjenta:

Imię i Nazwisko:

Adres zamieszkania:

Nr PESEL:

4. Zwracam się z prośbą o:

- ☐ kopię
 ☐ kopię za zgodność z oryginałem
 ☐ wyciąg
 ☐ odpis
☐ wgląd w trakcie hospitalizacji/udzielania porady ambulatoryjnej
☐ wgląd*** do dokumentacji medycznej sporządzonej
 w okresie od do
 w ☐ Oddziale: ☐ Poradni:
☐ inne:

Zakres dokumentacji (np. całość historii choroby, wyniki badań, wypis)

.....

5. Do odbioru upoważniam:

Imię i Nazwisko:

6. Forma odbioru/ przekazania dokumentacji medycznej

- ☐ odbiór osobisty
 ☐ osoba upoważniona
☐ przesyłka pocztowa na adres wskazany w pkt. 1 lub inny adres (jaki?):

.....

☐ e-mail

Oświadczam, iż zobowiązuję się do poniesienia kosztów wykonania kopii dokumentacji medycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami. ****

.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy

.....
Data i podpis osoby przyjmującej wniosek

	Grupa Penta Hospitals	Standard: Informacja medyczna
	IM/1/2026	
	Udostępnianie dokumentacji medycznej	Data wydania: 10.04.2026 Nr wydania 3

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., dalej: RODO) informujemy, że:

Administratorem Państwa danych osobowych jest spółka EMC Piaseczno Sp. z o. o. z siedzibą w Piasecznie, ul. Mickiewicza 39, 05-500 Piaseczno. Administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym można się kontaktować poprzez adres e-mail: iod@pentahospitals.pl lub za pośrednictwem poczty tradycyjnej pod adresem siedziby Administratora.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 26 Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w celu realizacji niniejszego wniosku i będą przechowywane przez okres 20 lat.

Podanie danych: imię i nazwisko osoby wnioskującej jest dobrowolne ale niezbędne do realizacji celu, czyli rozpatrzenia wniosku. Podanie danych opcjonalnych nie jest wymagane, ale zalecane, gdyż pomaga w ustaleniu tożsamości osoby upoważnionej do dokumentacji medycznej.

Podanie danych pacjenta jest dobrowolne, ale niezbędne do jednoznacznej identyfikacji pacjenta, bez której nie jest możliwe zrealizowanie wniosku zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Pani/Pana dane mogą być udostępnione wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

W związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługują Pani/Panu następujące prawa: prawo dostępu do danych, prawo żądania ich sprostowania, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Ponadto przysługuje również prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych (uodo.gov.pl).

Pani/Pana dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy oraz nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (w tym w formie profilowania).