



Kraków, dnia roku

Dane osoby wnioskującej o wydanie dokumentacji (dane do faktury VAT):

Imię i nazwisko: PESEL

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy: e-mail:

Dane pacjenta Uniwersyteckiej Kliniki Stomatologicznej, którego dokumentacji medycznej dotyczy wniosek

(wypełnić w przypadku, gdy wnioskującym jest osoba inna niż pacjent)

Imię i nazwisko: PESEL

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJWnoszę o: udostępnienie dokumentacji medycznej do wglądu w siedzibie Kliniki w zakresie: udostępnienie wyciągu/odpisu/kopii/wydruku* dokumentacji medycznej w zakresie: udostępnienie dokumentacji medycznej za pośrednictwem e-mail w zakresie: udostępnienie dokumentacji medycznej na płycie CD w zakresie: udostępnienie zdjęć rentgenowskich wykonanych na kliszy za potwierdzeniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu w zakresie:Wnioskowaną dokumentację: proszę przesłać listem poleconym na wskazany wyżej adres zamieszkania proszę przesłać na wskazany wyżej adres e-mail odbiorę osobiście (Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie, ul. Montelupich 4, 31-155 Kraków)*Oświadczam, iż zapoznałem/am się z obowiązującym w Uniwersyteckiej Klinice Stomatologicznej w Krakowie CENNIKIEM za udostępnienie dokumentacji medycznej, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do poniesienia kosztów związanych z udostępnieniem dokumentacji medycznej (w przypadku wysłania dokumentacji pocztą zobowiązuję się do pokrycia kosztów wysyłki).**Dla celów podatku VAT oświadczam, iż wnioskuję o udostępnienie dokumentacji medycznej:* w celu dalszego leczenia w innym podmiocie leczniczym w innym celu niezwiązanym z dalszym leczeniem......
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)*Potwierdzenie uprawnień do odbioru dokumentacji Zgoda Dyrekcji UKS na wydanie dokumentacji medycznej: zweryfikowane przez pracownika Centralnej Rejestracji:*.....
(data i czytelny podpis pracownika CR).....
(data i czytelny podpis Dyrektora UKS)*Potwierdzenie odbioru dokumentacji medycznej:*.....
(data i czytelny podpis odbierającego)

*/ - Proszę zaznaczyć właściwe (pole obowiązkowe)

POUCZENIE: **wyciąg:** skrótowy dokument zawierający wybrane informacje lub dane z całości dokumentacji medycznej; **odpis:** dokument wytworzony przez przepisanie tekstu z oryginału dokumentacji medycznej z wiernym zachowaniem zgodności co do treści z oryginałem; **kopia:** dokument wytworzony przez odwzorowanie oryginału dokumentacji medycznej, w formie kserokopii albo odwzorowania cyfrowego (skanu).