



ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
W KŁOBUCKU

OŚWIADCZENIE O UPOWAŻNIENIU

Ja niżej podpisana(y) / Ja niżej podpisana(y) jako przedstawiciel ustawowy pacjenta (*podać imię i nazwisko pacjenta*)*

..... PESEL

zgodnie z Ustawą z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta

1. ** upoważniam do otrzymywania informacji o stanie zdrowia i udzielonych świadczeniach zdrowotnych mojego / wyżej wymienionej osoby*
2. ** upoważniam do dostępu do dokumentacji medycznej mojej / wyżej wymienionej osoby*

Ad. 1
(imię i nazwisko)

Ad. 2
(imię i nazwisko)

.....
(telefon osoby upoważnionej)

.....
(telefon osoby upoważnionej)

.....
(ew. adres osoby upoważnionej)

.....
(ew. adres osoby upoważnionej)

- ** nie upoważniam NIKOGO do otrzymywania informacji o stanie zdrowia i udzielonych świadczeniach zdrowotnych moich / wyżej wymienionej osoby *
- ** nie upoważniam NIKOGO do dostępu do dokumentacji medycznej mojej / wyżej wymienionej osoby
- ** sprzeciwiam się udostępnianiu dokumentacji medycznej po mojej śmierci/po śmierci osoby której jestem przedstawicielem ustawowym* następującym osobom bliskim

.....
(imię i nazwisko)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(ew. adres osoby bliskiej)

.....
(ew. adres osoby bliskiej)

** - zaznaczyć krzyżykiem w odpowiedniej kratce

* niewłaściwe skreślić

.....
data i czytelny podpis pacjenta lub
data, pesel i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego

Osoba bliska – to małżonek, krewny do drugiego stopnia lub powinowaty do drugiego stopnia w linii prostej, przedstawiciel ustawowy, osoba pozostająca we wspólnym pożyciu lub osoba wskazana przez pacjenta - zgodnie art. 3 ust. 1. pkt. 2 Ustawy o prawach pacjenta i Rzecznika Pacjenta.

Art. 3 ust. 1 pkt. 2 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta

Osoba bliska w rozumieniu tego przepisu

- I. Małżonek
- II. Krewny do drugiego stopnia – tj. dzieci, rodzice, dziadkowie, wnuki, rodzeństwo
- III. Powinowaty do drugiego stopnia w linii prostej – tj. rodzice małżonka, dziadkowie małżonka, dzieci małżonka, wnuki małżonka
- IV. Przedstawiciel ustawowy
- V. Osoba pozostająca we wspólnym pożyciu
- VI. Osoba wskazana przez pacjenta

Wersja z dnia 09.09.2020r.