

.....  
Data i miejscowość

### WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Imię (imiona) i Nazwisko Pacjenta.....

Nr PESEL/data urodzenia.....

\*W przypadku, gdy osobą składającą wniosek jest osoba inna niż pacjent (osoba upoważniona lub opiekun)

Imiona i nazwisko.....

Nr PESEL/data urodzenia .....

**Forma dokumentacji:**  kopia  wyciąg/odpis/wydruk

**Nośnik:**  wersja papierowa  płyta CD  wersja elektroniczna

**Zakres dokumentacji:**  całość  wybrany zakres

.....  
.....  
.....  
(należy podać dodatkowe informacje co do formy oraz zakresu, np. daty, wybranych specjalistów, wybranych placówek

#### Sposób odbioru dokumentacji:

osobiście w placówce MegaMed.....

mailowo na adres poczty elektronicznej .....

Zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku wyboru doręczenia drogą e-mail, dokumentacja jest przekazywana w postaci zaszyfrowanej – zabezpieczona hasłem, które otrzymam na wskazany przeze mnie numer telefonu: ..... Zostałem/am także poinformowany/a, że z uwagi na zakres dokumentacji (rozmiar pliku), jej przesłanie drogą e-mail może nie być możliwe i zostanie mi ona przekazana na nośniku CD, o czym zostaną poinformowany na wskazany przeze mnie powyżej numer telefonu.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o kosztach udostępnienia dokumentacji medycznej i zobowiązuję się do uiszczenia opłaty wskazanej przez pracownika MegaMed.

.....  
Data i podpis osoby przyjmującej wniosek

.....  
Data i podpis osoby składającej wniosek

\* wypełnić jeśli dotyczy

Podstawa Prawna: Ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

Administratorem danych osobowych jest MegaMed sp. z o.o. z siedzibą w Bełchatowie (97-400) ul. Czapliniecka 93/95 (dalej jako „MegaMed” lub „my”), która przetwarza dane w zakresie Twojego imienia, nazwiska, numeru PESEL (lub daty urodzenia) oraz jeśli ma to zastosowanie adresu e – mail - w ramach realizacji Twojej dyspozycji w zakresie przekazania Ci kopii dokumentacji medycznej. Podanie danych jest całkowicie dobrowolne, jednak konieczne dla weryfikacji tożsamości pacjenta i realizacji Twojego wniosku. We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem Twoich danych możesz skontaktować się z naszym Inspektorem Ochrony Danych dostępnym pod adresem e-mail: daneosobowe@luxmed.pl. Z pełną treścią klauzuli obowiązku informacyjnego oraz pouczeniem o przysługujących Ci prawach, w tym możliwości złożenia skargi do organu nadzorczego, możesz zapoznać się poprzez naszą stronę internetową pod adresem [www.megamed.pl](http://www.megamed.pl) (zakładka – Polityka Prywatności) oraz w każdej z naszych placówek.