

(pacjent składający oświadczenie)

(PESEL)

OŚWIADCZENIE PACJENTA
zgodnie z rozporządzeniem MZ z dn 21.12.2010r ws rodzajów i zakresu dokumentacji
medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.

I. Upoważnienie osoby bliskiej do uzyskiwania informacji o stanie zdrowia
pacjenta i udzielonych świadczeniach zdrowotnych.

właściwe oznaczyć X

Nie upoważniam nikogo do uzyskiwania informacji o stanie mojego zdrowia
i udzielonych mi świadczeniach zdrowotnych.

Osobą upoważnioną do uzyskiwania informacji o stanie mojego zdrowia
i udzielonych mi świadczeniach zdrowotnych jest :

imię i nazwisko.....
adres.....
telefon.....

data

czytelny podpis pacjenta składającego oświadczenie

II. Upoważnienie osoby bliskiej do uzyskiwania dokumentacji medycznej.

właściwe oznaczyć X

Nie upoważniam nikogo do uzyskiwania dokumentacji medycznej dot. mojej osoby.

Osobą upoważnioną do uzyskiwania dokumentacji medycznej dot. mojej osoby jest :

imię i nazwisko.....
adres.....
telefon.....

data

czytelny podpis pacjenta składającego oświadczenie