



Wnioskodawca:

Imię, nazwisko: Data ur./PESEL:

Adres zamieszkania: Tel. Kontaktowy:

Dokumentacja medyczna dotyczy pacjenta*)

Imię, nazwisko: Data ur./PESEL:

Adres zamieszkania:

Dokumentacja dotyczy – Poradni/Oddziału/Inne:

(wpisać nazwę komórki)

z okresu/dnia:

Rodzaj dokumentu medycznego:

pełna historia choroby karta informacyjna wyniki badań RTG MRI TK USG

mammografia inne:

Sposób udostępnienia dokumentacji medycznej:

do wglądu (z możliwością sporządzenia notatek, zdjęć) kserokopia wydruk

wyciąg odpis na informatycznym nośniku danych – płyta CD

Liczba kopii dokumentacji: uwierzytelniona/nieuwierzytelniona)**

Dokumentację:

odbiorę osobiście

odbierze osoba upoważniona:

(imię i nazwisko)

proszę przesłać na adres j.w. – zobowiązuję się pokryć koszty kserokopii dokumentacji

inne:

* wypełnić w sytuacji gdy występuje jako rodzic dziecka 18 rż, przedstawiciel ustawowy, osoba upoważniona

** właściwe podkreślić

.....
data i czytelny podpis osoby wnioskującej

OŚWIADCZENIE

W przypadku nieodebrania zleconej do kopiowania dokumentacji medycznej w ciągu 14 dni od wyznaczonej daty odbioru, zobowiązuję się do pokrycia kosztów sporządzonej kopii. Jednocześnie wyrażam zgodę na wystawienie faktury bez mojego podpisu.

.....
data i czytelny podpis osoby wnioskującej

Odbiór dokumentacji:

.....
data i czytelny podpis osoby wydającej

.....
data i czytelny podpis osoby wnioskującej

Szanując Twoją prywatność oraz dbając o to, abyś wiedział kto i w jaki sposób przetwarza Twoje dane osobowe, poniżej przedstawiam informacje, które pomogą Ci to ustalić. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO, informuję, iż:

1. Administratorem jest Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o., ul. Poniatowskiego 26, 08-110 Siedlce.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych:
W Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, adres poczty elektronicznej: iod@szpital.siedlce.pl
3. Cele przetwarzania danych osobowych:
Dane osobowe są zbierane w celu niezbędnym do rejestrowania i ewidencjonowania wniosków o udostępnianie dokumentacji medycznej.
4. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:
 - Przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (podstawa prawna z art. 6 ust. 1 lit. c RODO)
 - Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania
5. Informacje o odbiorcach danych osobowych:
 - Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są przedstawiciel ustawowy pacjenta lub osoba upoważniona przez pacjenta, szkoła wyższa lub instytut badawczy do wykorzystania w celach naukowych.
 - Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane:
Dane osobowe wnioskodawców o udostępnienie dokumentacji medycznej przechowywane są przez okres 10 lat zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o.
6. Uprawnienia z art. 15-21 RODO:
 - Przysługują Pani/Panu prawa do żądania od Administratora dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych lub do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
7. Prawo do wniesienia skargi:
 - Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez Administratora narusza przepisy RODO.
8. Obowiązek podania danych
 - Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Brak podania niniejszych danych uniemożliwi realizację wniosku o udostępnienie dokumentacji medycznej.
9. Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji
 - Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w oparciu o profilowanie.