**Upoważnienie pacjenta do odbioru dokumentacji medycznej**

1. Miejscowość i data:……………………………………………………………………………………………..

2. Imię i nazwisko pacjenta:……………………………………………………………………………..……..

3. Adres zamieszkania:……………………………………………………………………………………………

4. PESEL: …………………………………………………………………………………………………………………

5. Stosownie do wymogu § 8 ust. 1 pkt 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania. **Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że upoważniam do odbioru mojej dokumentacji medycznej, o której udostepnienie złożyłem/am wniosek w dniu…………………………………………….  
Panią/Pana ……………………………………………………………………………………………………………. legitymującą/-ego się dowodem osobistym seria………………nr…………...……………………**   
 *Niniejsze upoważnienie ma charakter jednorazowy*.

………………………………………………………. ……………………………………………………………….

Czytelny podpis pacjenta Podpis osoby przyjmującej upoważnienie

upoważniającego do odbioru dokumentacji medycznej

Osoba upoważniona do odbioru dokumentacji medycznej zobowiązana jest posiadać ze sobą dowód osobisty.

**Upoważnienie pacjenta do odbioru dokumentacji medycznej**

1. Miejscowość i data:……………………………………………………………………………………………..

2. Imię i nazwisko pacjenta:……………………………………………………………………………..……..

3. Adres zamieszkania:……………………………………………………………………………………………

4. PESEL: …………………………………………………………………………………………………………………

5. Stosownie do wymogu § 8 ust. 1 pkt 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania**. Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że upoważniam do odbioru mojej dokumentacji medycznej, o której udostepnienie złożyłem/am wniosek w dniu……………………………………………  
Panią/Pana …………………………………………………………………………………………………………… legitymującą/-ego się dowodem osobistym seria………………nr…………...………………….**  
 *Niniejsze upoważnienie ma charakter jednorazowy.*

………………………………………………………. ……………………………………………………………….

Czytelny podpis pacjenta Podpis osoby przyjmującej upoważnienie

upoważniającego do odbioru dokumentacji medycznej

Osoba upoważniona do odbioru dokumentacji medycznej zobowiązana jest posiadać ze sobą dowód osobisty.