



GENESIS  
Centra Genetyki Medycznej

CENTRA GENETYKI MEDYCZNEJ GENESIS SP. Z O.O.  
**ARCHIWUM**

Wydanie: 5

Data: 18.05.2020

Strona 1 z 2

1. Wnioskodawca:

Imię i Nazwisko.....

Adres zamieszkania .....

Nr PESEL.....Numer telefonu kontaktowego .....

2. Dane Pacjenta, którego dokumentacja dotyczy:

Imię i Nazwisko.....

Nr PESEL.....Numer Kartoteki .....

3. Wnioskuje o :

- wydanie oryginałów dokumentacji medycznej \*\*
- wydanie kserokopii dokumentacji medycznej
- wgląd do dokumentacji medycznej\*
- odpisu dokumentacji medycznej

w terminie do dnia .....

*(podać termin w jakim Pacjent chce uzyskać dokumentację medyczną)*

4. Rodzaj dokumentacji medycznej (historia choroby, karta informacyjna, wyniki badań, inne)

5. Sposób odbioru dokumentacji medycznej:


- osobiście
- listownie na adres:.....
- mailowo na adres:.....

**OŚWIADCZENIE\*\***

Oświadczam, że zostałam/em poinformowany o odpowiedzialności jaka na mnie spoczywa za przechowywanie i integralność dokumentacji medycznej oraz o skutkach zniszczenia lub zagubienia oryginałów dokumentacji medycznej. Równocześnie zobowiązuje się do niezwłocznego zwrotu oryginałów dokumentacji medycznej do Centrum Genetyki Medycznej GENESIS w Poznaniu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centra Genetyki Medycznej GENESIS Sp. z o.o. w celu udostępnienia mi dokumentacji medycznej.

.....  
Data i czytelny Podpis Osoby  
Wypożyczającej Oryginał dokumentacji medycznej

WNIOSEK WYDANIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ PACJENTA		ZAŁĄCZNIK NR 1
 <b>GENESIS</b> <small>Centra Genetyki Medycznej</small>	<b>CENTRA GENETYKI MEDYCZNEJ GENESIS SP. Z O.O.</b> <b>ARCHIWUM</b>	<b>Wydanie: 5</b> <b>Data: 18.05.2020</b> <b>Strona 2 z 2</b>

Dokumentację wydano w ilości stron:.....  ..... <i>(opis wydanej dokumentacji medycznej)</i>	Dokumentację otrzymałam/otrzymałem*
..... Czytelny Podpis osoby wydającej, data	..... Czytelny Podpis osoby odbierającej, data

\*właściwe zaznaczyć

\*\* wypełnić Oświadczenie

Podstawa prawna:

1. Ustawa o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r.
2. Ustawa z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania,
4. Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza, lekarza dentysty,
5. Ustawa z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych,
6. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
7. Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego Centra Genetyki Medycznej Genesis sp. z o.o.

#### TABELA ZMIAN

Lp.	Treść zmiany	Data wprowadzenia zmiany
1.	Aktualizacja stopki i nagłówka	01.04.2020r.

Opracowała: mgr Aneta Walkowiak, mgr Joanna Szczepińska