

Wzór upoważnienia do uzyskania informacji o stanie zdrowia i dokumentacji medycznej

Radca prawny Michał Grabiec



9 maja 2016 roku

Przygotowałem dla Ciebie dokument – **upoważnienie do uzyskania informacji o stanie zdrowia i uzyskania dokumentacji medycznej**. W trakcie swojej praktyki zawodowej wielokrotnie spotkałem się z sytuacją, gdy osobie upoważnionej w sposób nieuprawniony odmawiano dostępu do dokumentacji medycznej lub udzielenia informacji o stanie zdrowia

Najczęściej dotyczyło to sytuacji, gdy szpital odmawiał udzielenia informacji o stanie zdrowia lub udostępnienia dokumentacji medycznej podpisanej w innym szpitalu.



To błąd. Nie jest ważne w której placówce upoważnienie zostało podpisane. **Ważny jest jego zakres**. Na podstawie tego upoważnienia nie powinieneś mieć problemów.

Jeżeli nawet, wówczas możesz swoją sprawę skierować do **Rzecznika Praw Pacjenta**.

W trakcie swojej praktyki zawodowej **prowadziłem postępowania** których efektem było uzyskanie dokumentacji medycznej lub udzielenie upoważnionym osobom stosownych informacji.

Zapewne wiesz, że dokumentacja medyczna jest **bardzo ważnym dowodem w procesach medycznych**. Dlatego ważne żeby dobrze zacząć i zaopatrzyć się w niezbędne dokumenty.

Jeżeli masz jakieś pytania, wątpliwości lub potrzebujesz pomocy prawnej, zapraszam do lektury mojego [bloga o prawach pacjenta](#) oraz nawiązania współpracy z kancelarią.

....., dnia roku

UPOWAŻNIENIE DO UZYSKANIA INFORMACJI O STANIE ZDROWIA I DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Ja, niżej podpisany/podpisana zamieszkała/zamieszkały w przy ul., posiadająca/ posiadający numer PESEL i legitymująca/legitymujący się dowodem osobistym numer wydanym w dniuprzez, ważnym do dnia, **upoważniam** zamieszkałą/zamieszkałego w ul., posiadającą/posiadającego numer PESEL i legitymującą/legitymującego się dowodem osobistym numer wydanym w dniu przez Prezydenta Miastaważnym do dnia do:

1) uzyskiwania wszelkich informacji (w rozumieniu art. 9 ust. 2 i 3 i in. ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta i art 31 i in. ustawy z dn. 5 grudnia 1996 roku o zawodach lekarza i lekarza dentystry) **o moim stanie zdrowia**, również na wypadek mojej śmierci, od placówek służby zdrowia oraz od osób świadczących pomoc medyczną;

2) dostępu (w tym wglądu do oryginałów, uzyskania kopii, odpisów i wypisów) do dotyczącej mnie dokumentacji medycznej (w rozumieniu art. 26 ust. 1 i 2 i in. ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta).

Niniejsze upoważnienie jest udzielone **bezterminowo** i dotyczy każdej dotyczącej mnie dokumentacji medycznej, bez względu na podmiot nią administrujący.

.....
(podpis)