Kraków, dnia……………………………………..

……………………………………………….…..

Imię i nazwisko

…………………………………………………...

Adres zamieszkania

…………………………………………………...

PESEL

 **Do Dyrekcji**

 **Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego**

**Wniosek o udostępnienie dokumentacji medycznej**

Zwracam się z prośbą o wydanie mi /odpisu\*/wyciągu\* / kserokopii\*/wydruku\*/ uwierzytelnionej za zgodność z oryginałem dokumentacji medycznej

pacjenta …………………………………………………………………………………………

sporządzonej w Krakowskim Pogotowiu Ratunkowym

 w okresie ……………………………………………………………………………………….

Oświadczam, iż ze względu na zachowanie poufności i ochrony danych osobowych akceptuję tryb

udostępniania dokumentacji medycznej oraz pokryję w całości koszt wykonania powyższej

dokumentacji stosownie do: *ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej tj..Dz. U z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm. ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i*

*Rzeczniku Praw Pacjenta ( tj. Dz. U. z 2017 poz. 1318 z późn.zm. ) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania ( Dz. U. z 2015r. poz.2069 z późn.zm).*

………………………………………………..

(Podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

**Potwierdzenie odbioru**

Potwierdzam odbiór / kserokopii\*/ odpisu\*/wyciągu\*/wydruku\*/ dokumentacji medycznej

w dniu …………………………………….

……………………………………………………..

 ( Podpis odbierającego)

\* niepotrzebne skreślić

 **Potwierdzenie odbioru dokumentacji medycznej udostępnionej osobie bliskiej**

Potwierdzam odbiór / kserokopii\*/ odpisu\*/wyciągu\*/wydruku\*/ dokumentacji medycznej

w dniu …………………… . Oświadczam , że nie jest mi znany sprzeciw innych osób bliskich.

……………………………………………………..

 ( Podpis odbierającego)

\* niepotrzebne skreślić

**ZASADY UDOSTĘPNIANIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ**

**W KRAKOWSKIM POGOTOWIU RATUNKOWYM**

**Krakowskie Pogotowie Ratunkowe udostępnia dokumentację medyczną:**

1. Pacjentowi - za okazaniem dowodu osobistego.
2. Jego przedstawicielowi ustawowemu ( rodzice osób nieletnich) na podstawie dowodu

osobistego.

1. Innemu opiekunowi prawnemu na podstawie dowodu osobistego i dodatkowo w oparciu o wypis stosownego orzeczenia sądowego względnie innego dokumentu potwierdzającego powierzenie mu prawnej opieki.
2. Osobie upoważnionej przez pacjenta – na podstawie pisemnego upoważnienia pacjenta i po okazaniu dowodu osobistego.
3. Po śmierci pacjenta, prawo do dokumentacji medycznej ma:
* osoba upoważniona przez pacjenta za życia lub
* osoba, która w chwili zgonu pacjenta była jego przedstawicielem ustawowym
* osoba bliska\*, chyba że udostępnieniu sprzeciwi się inna osoba bliska lub sprzeciwi się temu pacjent za życia.

5.1. Sprzeciw pacjenta może być przełamany w dwóch sytuacjach , tzn.:

* w celu dochodzenia odszkodowania lub zadośćuczynienia , z tytułu śmierci pacjenta ,
* dla ochrony życia i zdrowia osoby bliskiej

       na podstawie zgody wyrażonej przez sąd i określającej zakres udostępnienia dokumentacji

1. Podmiotom udzielającym świadczeń zdrowotnych, jeżeli dokumentacja ta jest niezbędna do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych.
2. Osobom wykonującym zawód medyczny, w zakresie niezbędnym do sprawowania nadzoru nad podmiotem leczniczym nie będącym przedsiębiorcą.
3. Organom władzy publicznej, Rzecznikowi Praw Pacjenta, Narodowemu Funduszowi Zdrowia, organom samorządu zawodów medycznych oraz konsultantom krajowym i wojewódzkim, w zakresie niezbędnym do wykonywania przez te podmioty ich zadań, w szczególności kontroli i nadzoru.
4. Ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, sądom, w tym sądom dyscyplinarnym, prokuratorom, lekarzom sądowym i rzecznikom odpowiedzialności zawodowej, w związku z prowadzonym postępowaniem.
5. Uprawnionym na mocy odrębnych ustaw organom i instytucjom, jeżeli badanie zostało przeprowadzane na ich wniosek.
6. Organom rentowym oraz zespołom do spraw orzekania o niepełnosprawności, w związku z prowadzonym przez nie postępowaniem.
7. Podmiotom prowadzącym rejestry usług medycznych, w zakresie niezbędnym do prowadzenia rejestrów.
8. Zakładom ubezpieczeń – za zgodą pacjenta wyrażoną pisemnie.
9. Osobom wykonującym zawód medyczny, w związku z prowadzeniem procedury oceniającej podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych na podstawie przepisów o akredytacji w ochronie zdrowia albo procedury uzyskiwania innych certyfikatów jakości, w zakresie niezbędnym do ich przeprowadzenia.
10. Spadkobiercom w zakresie prowadzonego postępowania przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych.
11. Wojewódzkiej komisji do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych w zakresie prowadzonego postępowania.

W przypadkach od 1 do 5 należy wypełnić „Wniosek o udostępnienie dokumentacji medycznej” *( załącznik nr 1)*.

W przypadkach od 6 do 11 pisemny wniosek składa odpowiedni organ lub instytucja.

**Zasady udostępniania dokumentacji medycznej pacjenta**:

1. Udostępnienie dokumentacji medycznej następuje w trybie zapewniającym zachowanie poufności i ochrony danych osobowych.
2. Dokumentacja może być udostępniona:
* do wglądu w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych z wyłączeniem medycznych czynności ratunkowych albo w siedzibie KPR ul. św. Łazarza 14 - Dział Organizacji, Statystyki i Dokumentacji Medycznej w tym również do baz danych ,
* poprzez sporządzenie jej kopii, wyciągów ,odpisów lub wydruku .
* poprzez wydanie oryginału za pokwitowaniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po jego wykorzystaniu, na żądanie organów władzy publicznej albo sądów powszechnych, a także w przypadku gdy zwłoka w wydaniu dokumentacji mogłaby spowodować zagrożenie życia lub zdrowia pacjenta (wyłączona zostaje możliwość wydania oryginałów pacjentowi na każde żądanie)
1. W przypadku wydania oryginału dokumentacji medycznej należy:
* pozostawić kopię lub pełny odpis wydanej dokumentacji,
* przekazać dokumentację za pokwitowaniem odbioru i z zastrzeżeniem jego zwrotu po wykorzystaniu.
1. Koszty udostępnienia dokumentacji ponoszą podmioty lub organy występujące o ich udostępnienie.
2. Udostępnienie dokumentacji na wniosek podmiotu lub organu uprawnionego odbywa się na podstawie decyzji kierownika Działu Organizacji, Statystyki i Dokumentacji Medycznej.

\*Przez osobę bliską należy rozumieć małżonka, krewnego do drugiego stopnia lub powinowatego do drugiego stopnia w linii prostej, przedstawiciela ustawowego, osobę pozostającą we wspólnym pożyciu lub osobę wskazaną przez pacjenta(art.3 ust.1 pkt.2 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta)