

Upoważnienie do dostępu dokumentacji medycznej

Informacja dla Pacjenta

1. Pacjent ma prawo do upoważnienia do jego dokumentacji medycznej dowolnej liczby osób.
2. Pacjent ma prawo do odwołania upoważnienia w dowolnym momencie.
3. Pacjent ma prawo do nieupoważnienia żadnej osoby do jego dokumentacji medycznej oraz do wskazania osób, którym jego dokumentacja medyczna nie będzie udostępniana.
4. Upoważnienie będzie obowiązywało we wszystkich podmiotach leczniczych, jeśli Pacjent nie dokonał właściwego ograniczenia.

Upoważnienie do dokumentacji medycznej

....., dnia

I Dane Pacjenta

1. Imię (imiona) i nazwisko.....
2. PESEL lub numer i rodzaj dokumentu tożsamości.....
.....
3. Dane kontaktowe (numer telefonu, adres poczty elektronicznej lub adres zamieszkania)
.....
.....

II Upoważniam do dostępu do mojej dokumentacji medycznej następującą osobę/osoby:

.....
.....
.....
.....
.....

(proszę podać imię i nazwisko oraz nazwę i numer dokumentu tożsamości osoby upoważnionej)

III Zakres upoważnienia *(proszę zaznaczyć właściwe)*

- ☐ całość dokumentacji medycznej wytworzonej we wszystkich podmiotach leczniczych
- ☐ całość dokumentacji medycznej wytworzonej tylko w CSK MSWiA w Warszawie
- ☐ wybrany fragment dokumentacji medycznej

.....
.....
.....

(proszę podać szczegółowy zakres: a) nazwę kliniki/oddziału/poradni, b) rodzaj dokumentacji medycznej)

.....

(czytelny podpis Pacjenta)

IV Nie upoważniam żadnej osoby do dostępu do mojej dokumentacji medycznej

.....
(czytelny podpis Pacjenta)

V Sprzeciwiam się udostępnianiu mojej dokumentacji medycznej następującej osobie/osobom:

.....
.....
.....
.....
.....
(proszę podać imię i nazwisko oraz nazwę i numer dokumentu tożsamości osoby upoważnionej)

.....
(czytelny podpis Pacjenta)

Klauzula informacyjna

dotycząca przetwarzania danych osobowych Pacjentów oraz osób wymienionych w upoważnieniu

1. Administratorem Danych Osobowych jest Centralny Szpital Kliniczny MSWiA w Warszawie, ul. Wołoska 137, 02-507 Warszawa, tel. 22 508 20 00, reprezentowany przez Dyrektora.
2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych należy się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem poczty elektronicznej iod@cskmswia.pl, tel. 22 508 10 34.
3. Administrator Danych Osobowych będzie przetwarzał dane osobowe przez okres 20, 22 lub 30 lat liczonych od daty sporządzenia ostatniego wpisu w dokumentacji medycznej stosownie do okresów przechowywania dokumentacji, która była przedmiotem wniosku, określonych w art. 29 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
4. Pacjentowi oraz osobom upoważnionym/nieupoważnionym przysługuje prawo dostępu do treści ich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia niektórych danych oraz trwałego usunięcia danych osobowych po upływie okresu przechowywania.
5. Podanie danych osób upoważnionych/nieupoważnionych jest dobrowolne, lecz niezbędne do weryfikacji ich tożsamości związanej z ochroną wrażliwych danych osobowych Pacjenta przed dostępem osób nieupoważnionych.
6. Dane osobowe mogą być udostępniane uprawnionym podmiotom publicznym zgodnie z przepisami prawa.
7. Dane osobowe nie będą przetwarzane w celach marketingowych bez wyraźnej zgody i nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
8. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w CSK MSWiA w Warszawie znajdują się na stronie internetowej www.cskmswia.pl w zakładce Dla Pacjenta – Ochrona danych.