

Łękawica ,dnia.....

ICZ HEALTHCARE Sp .z o.o.
ul. Pola Lisickich 80 ,
34-300 Żywiec

Wnioskodawca;.....

PESEL											
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

zam.....

ul....., tel.:.....

WNIOSEK
o wydanie odpisów dokumentacji medycznej

Działając w imieniu własnym, na podstawie art. 26 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 1318) oraz art. 15 ust. 3 RODO zwracam się z wnioskiem o :

- wydanie kserokopii kompletnej dokumentacji medycznej indywidualnej w postaci: historii zdrowia i choroby (POZ Łękawica).
- załączenie oświadczenia o kompletności udostępnionej dokumentacji.

Powyżej wskazaną dokumentację proszę o doręczenie na adres wskazany w nagłówku.

Jednocześnie wskazuje, iż RODO w art. 4 pkt 15 definiuje pojęcie „danych dotyczących zdrowia”, przez które należy rozumieć dane osobowe o zdrowiu fizycznym lub psychicznym osoby fizycznej – w tym o korzystaniu z usług opieki zdrowotnej – ujawniające informacje o stanie jej zdrowia. Zgodnie natomiast z art. 15 ust. 3 RODO administrator dostarcza osobie, której dane dotyczą, kopię danych osobowych podlegających przetwarzaniu. Za usługę tą nie może zostać pobrana opłata. – **Przy pierwszym wniosku o wydanie dokumentacji medycznej.**

Z wyrazami szacunku:

*niepotrzebne skreślić