

Wniosek o udostępnienie dokumentacji medycznej pacjenta Beskidzkiego Centrum Onkologii - Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej

Wnioskodawca:

Imię i Nazwisko:

Adres zamieszkania:

Rodzaj, seria i nr dowodu tożsamości:

Telefon kontaktowy:

Dokumentacja medyczna dotyczy:

Imię i Nazwisko:

PESEL:

Adres zamieszkania:

I. Wniosuję o udostępnienie dokumentacji medycznej w formie (właściwe zakreślić):

- do wglądu;
 - wyciąg / odpis / kopia / wydruk;
 - na informatycznym nośniku danych;
 - na adres e-mail:
- (z uwzględnieniem treści oświadczenia zamieszczonego poniżej(*))

z leczenia w:

poradniach specjalistycznych
(nazwa poradni)

obejmującej okres od..... do.....

oddziałach szpitalnych
(nazwa oddziału)

obejmującej okres od..... do.....

izbach przyjęć obejmującej okres od..... do.....

rodzaj dokumentacji
(karta informacyjna, historia choroby, wynik badań itp.)

Zarazem potwierdzam, że zostałem pouczony w zakresie ochrony danych osobowych na podstawie pouczenia stanowiącego część wniosku.

.....
data, czytelny podpis wnioskodawcy

II. Potwierdzenie odbioru dokumentacji medycznej

.....
data, podpis pracownika wydającego

.....
data, czytelny podpis odbierającego

***ŻĄDANIE PRZESŁANIA KOPII DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ DROGĄ ELEKTRONICZNĄ**

Ja, niżej podpisany/a: w związku z żądaniem
przeze mnie przesłania kopii dokumentacji medycznej, na podany przeze mnie adres e-mail:
..... oświadczam, że wskazany przeze mnie adres e-mail jest moim
adresem poczty elektronicznej oraz został wpisany poprawnie.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a ryzyka, jakie niesie za sobą przesyłanie danych drogą elektroniczną.

Bielsko - Biała, dnia:

Czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę:

załączniki:

-
-
-

dokumenty okazane do wglądu przez wnioskodawcę i zweryfikowane przez pracownika:

-
-
-

POUCZENIE W ZAKRESIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) (zwane dalej: „RODO”) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Beskidzkie Centrum Onkologii – Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej, ul. Wyzwolenia 18, 43-300 Bielsko-Biała, zarejestrowany w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Bielsku-Białej VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000412996, NIP: 9372662340, REGON: 242865296,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod@onkologia.bielsko.pl,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie przepisów ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (szczególnie art. 26 i 27 ww. ustawy) oraz art. 6 ust. 1 lit. c RODO, do celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w postaci udostępnienia dokumentacji medycznej i rozliczenia opłat za jej udostępnienie,
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych, w zależności od potrzeby, będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz/lub: podmioty zajmujące się obsługą prawną i bezpieczeństwem danych osobowych w BCO-SM, dostawcy usług technicznych i informatycznych BCO-SM, osoby upoważnione przez Panią/Pana,
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres przewidziany przepisami prawa, a w szczególności na zasadach wynikających z ustawy z dnia 06 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, to jest okres 5 lat,
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych (na zasadach z art. 15 RODO), ich sprostowania (na zasadach z art. 16 RODO), usunięcia (na zasadach art. 17 RODO) lub ograniczenia przetwarzania (na zasadach art. 18 RODO),
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, to jest Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa),
- 8) podanie danych osobowych jest obligatoryjne na mocy przepisu prawa, a brak podania danych może uniemożliwić rozpatrzenie wniosku o udostępnienie dokumentacji medycznej, czy też uniemożliwić udostępnienie dokumentacji też lub skutkować niemożnością wykonania innych czynności, dla których konieczne jest przetwarzanie Pani/Pana danych.