

Warszawa, dn.....

.....
Imię i nazwisko pacjenta

.....
Adres pacjenta: kod pocztowy, miejscowość

.....
Ulica

.....
Telefon kontaktowy

.....
PESEL pacjenta

Dyrektor

WOJSKOWEGO INSTYTUTU MEDYCZNEGO

WNIOSEK

Wniosuję o wykonanie kserokopii dokumentacji medycznej – badań obrazowych -z pobytu w Klinice / Oddziale / Zakładzie/Poradni w okresie

Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a o kosztach, które zobowiązuję się pokryć.

.....
Podpis osoby składającej wniosek

POLA PONIŻEJ WYPEŁNIA PRACOWNIK PRZYJMUJĄCY WNIOSEK !!!

Wniosek złożył / a P.

Legitymujący / a się dowodem osobistym - seria: nr:

.....
Czytelny podpis pracownika

Dokumentację wydał/a

Dokumentację otrzymałam/ - em

.....
data i czytelny podpis pracownika
uprawnionego do udostępnienia dokumentacji

.....
Data i czytelny podpis osoby uprawnionej
do odbioru dokumentacji

*Oplaty za dokumentację medyczną są pobierane zgodnie z Ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. Wysokość opłaty :
1. jedną stroną wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej - nie może przekraczać 0,002 przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, począwszy od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998r o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych;
*jedną stroną wyciągu albo odpisu w formie papierowej nie może przekraczać 0,002 przeciętnego wynagrodzenia j.w
• jedną stroną kopii dokumentacji medycznej - nie może przekraczać 0,00007 przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia, o którym mowa powyżej;
• sporządzenie wyciągu, odpisu lub kopii dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych, jeśli podmiot wykonujący działalność leczniczą prowadzi dokumentację w tej formie - nie może przekraczać 0,0004 przeciętnego wynagrodzenia, o którym mowa w pkt 1.*

Pierwszozapozycja	ilość	cena netto
1. strona wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej		
2. strona kopii dokumentacji medycznej		
3. wyciąg, odpis lub kopia dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych		