

Gdańsk, dnia 2020 r.

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy
(pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy)

.....
Adres

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gdańsku
ul. Wałowa 27
80-858 Gdańsk

Wniosek o udostępnienie dokumentacji medycznej

Wnoszę o udostępnienie dokumentacji medycznej dotyczącej pacjenta:

..... w zakresie:
(imię i nazwisko pacjenta i jego nr PESEL)

- sprawozdania z badań na obecność pałeczek Salmonella i Shigella w kale
- badanie zostało wykonane w Laboratorium Bakteriologii PSSE w Gdańsku
..... roku.

Proszę o udostępnienie mi wskazanej dokumentacji medycznej:

- w formie kopii;
- na elektronicznym nośniku danych (np. płyta cd);
- inna forma udostępnienia dokumentacji medycznej¹:

- występuję po raz pierwszy (nieodpłatnie)²
- występuję kolejny raz
- zapoznałem/am się z klauzulą RODO

.....
(podpis wnioskodawcy)

¹ Pozostałe formy określone w art. 27 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

²Art.28 ust. 2a pkt 1 Ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. 2019r. poz.1127 ze zm)