

	Instrukcja IS-01.01	Data obowiązywania: 20.10.2025
	Nadzór nad dokumentacją medyczną	Wydanie 4

Załącznik IS-01.01.18 „Upoważnienie do wydania kopii dokumentacji medycznej z poradni specjalistycznej” – wzór formularza

UPOWAŻNIENIE DO WYDANIA KOPII DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ Z PORADNI SPECJALISTYCZNEJ
<p>Dane pacjenta (osoby, której dotyczy dokumentacja)</p> <p>.....</p> <p style="text-align: right;"><i>(imię i nazwisko)</i></p> <p style="text-align: right;">.....</p> <p style="text-align: right;"><i>(adres)</i></p>
<p>Ja, niżej podpisany, legitymujący się dowodem osobistym numer</p> <p>zwracam się z prośbą o sporządzenie i wydanie kopii dokumentacji medycznej będącej w posiadaniu ZOZ w Wągrowcu, a dotyczącej mojej osoby oraz upoważniam</p> <p>.....</p> <p style="text-align: right;"><i>(imię i nazwisko)</i></p> <p>legitymującej się dowodem osobistym numer</p> <p>do jej odbioru z ZOZ w Wągrowcu przy ul. Kościuszki 53.</p> <p style="text-align: right;">.....</p> <p style="text-align: right;"><i>(data i podpis pacjenta)</i></p>
<p style="text-align: right;">.....</p> <p style="text-align: right;"><i>(czytelny podpis osoby przyjmującej)</i></p>