

\_\_\_\_\_

Pieczęć placówki medycznej



**ZDROWIE**

**UPOWAŻNIENIE/ODMOWA UPOWAŻNIENIA  
DO POZYSKIWANIA INFORMACJI O STANIE ZDROWIA  
I DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ**

DD-MM-RRRR \_\_\_\_\_

Data

Miejscowość

\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko pacjenta

\_\_\_\_\_

PESEL

W przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, obejmujący jego nazwę oraz nazwę kraju, w którym został wystawiony\*\*

\_\_\_\_\_

W przypadku noworodka – numer PESEL matki, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, obejmujący jego nazwę oraz nazwę kraju, w którym został wystawiony\*\*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego (w przypadku dzieci poniżej 18 r.ż. oraz osób ubezwłasnowolnionych\*\*)

\_\_\_\_\_

PESEL rodzica / opiekuna prawnego

**Nie upoważniam nikogo do pozyskiwania informacji o stanie mojego zdrowia / mojego dziecka / osoby ubezwłasnowolnionej, której jestem przedstawicielem ustawowym\* i świadczeniach zdrowotnych oraz dokumentacji medycznej.**

\_\_\_\_\_

Data i czytelny podpis osoby składającej wniosek

**Upoważniam niniejszym:**

\_\_\_\_\_

Pana/Panią

\_\_\_\_\_

PESEL / Data urodzenia

\_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy

**do pozyskiwania informacji o moim stanie zdrowia mojego dziecka osoby ubezwłasnowolnionej, której jestem przedstawicielem ustawowym\* i udzielonych mi świadczeniach zdrowotnych w**

\_\_\_\_\_

**do pozyskiwania mojej mojego dziecka osoby ubezwłasnowolnionej, której jestem przedstawicielem ustawowym\* dokumentacji medycznej sporządzonej w**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data i czytelny podpis osoby składającej wniosek

\_\_\_\_\_

Data i czytelny podpis osoby przyjmującej wniosek

Podstawa prawna: Ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta

\* zaznaczyć właściwe

\*\* jeśli dotyczy

Dane osobowe będą przetwarzane przez PZU Zdrowie S.A w celach związanych ze świadczeniem usług medycznych.

Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych znajdą Państwo na stronie internetowej pzuzdrowie.pl/Kim jesteśmy oraz w naszych placówkach.