

Załącznik nr 2  
do Regulaminu prowadzenia, udostępniania i rodzajów dokumentacji medycznej w SPEKTRUM Sp. z o.o.  
Wniosek o wydanie dokumentacji medycznej

.....  
miejsowość, data

**SPEKTRUM Sp. z o.o**  
**ul. Zaolziańska 4**  
**53-334 Wrocław**

### **WNIOSEK O WYDANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ**

Na podstawie art. 26 ust. 1 ustawy z 6 listopada 2008 r. (Dz.U. z 2024 r., poz. 581 z późn. zm.)  
o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, proszę o udostępnienie dokumentacji  
medycznej.

#### **1. Dane Wnioskodawcy:**

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

PESEL/data urodzenia (w przypadku braku nr PESEL) .....

Numer telefonu kontaktowego .....

#### **2. Dokumentacja medyczna dotyczy**

Imię i nazwisko Pacjenta

.....

Adres zamieszkania

.....

PESEL/Data urodzenia Pacjenta (w przypadku braku nr PESEL).....

#### **3. Wnioskuje o udostępnienie dokumentacji medycznej z leczenia z okresu:**

.....

**4. Wnioskuje o (proszę zaznaczyć „X” we właściwym wierszu)**

- Sporządzenie kserokopii dokumentacji poświadczonej za zgodność z oryginałem
- Sporządzenie wyciągu z dokumentacji medycznej.
- Sporządzenie odpisów dokumentacji medycznej.
- Wydanie na informatycznym nośniku danych (płyta CD/ DVD).
- Umożliwienie wglądu do dokumentacji medycznej na miejscu w siedzibie SPEKTRUM.

**5. Dokumentacja wymieniona w pkt. 4 (proszę zaznaczyć „X” we właściwym wierszu )**

- zostanie odebrana przeze mnie osobiście lub przez osobę przeze mnie pisemnie upoważnioną (upoważnienie zawiera numer PESEL i określenie rodzaju oraz numeru dokumentu tożsamości a osoba upoważniona ten dokument okaże podczas odbioru)
- proszę o przesłanie za zwrotnym potwierdzeniem odbioru na adres jak w pkt. 1
- proszę o przesłanie za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail

.....

W przypadku wniosku o doręczenie dokumentacji na adres mailowy, proszę o podanie numeru telefonu komórkowego, na który zostanie przesłane SMSem hasło do pliku zawierającego dokumentację medyczną tel: .....

.....

Podpis Wnioskodawcy

#### Objaśnienia:

- wyciąg – skrótowy tekst zawierający najważniejsze dane z całości lub jego część – potwierdzone za zgodność

z oryginałem;

- odpis – kopia lub przepisany tekst oryginalnego dokumentu – potwierdzona za zgodność z oryginałem;

- kserokopia – czysta kopia tekstu lub rysunku wykonana za pomocą kserokopiarki

#### POUCZENIE:

1. Wniosek należy złożyć osobiście albo listownie albo za pośrednictwem maila na adres:

- SPEKTRUM Sp. z o.o. ul. Zaolziańska 4, 53-334 Wrocław

- dokumentacja@spektrum.wroc.pl

- biuro@spektrum.wroc.pl

2. Jeżeli wniosek jest składany przez osobę inną niż Pacjent do wniosku należy załączyć odpowiednie upoważnienie lub dokument potwierdzający jego prawo do działania w imieniu innej osoby.

3. Dokumentacja winna zostać wydana niezwłocznie jednak nie później niż w terminie 30 dni od dnia wpływu wniosku do SPEKTRUM.

4. Udostępnienie dokumentacji medycznej podlega opłacie, chyba że jest to pierwsze udostępnienie w postaci: wyciągu, odpisu, kopii, wydruku, nośnika elektronicznego, skanu dokumentacji papierowej także za pośrednictwem maila lub na nośniku.