

Upoważnienie do uzyskania dokumentacji medycznej i zwolnienie z tajemnicy zawodowej

Nr sprawy INEM (jeśli nadany)

wraz ze zgodą na przetwarzanie danych dotyczących zdrowia w celu przygotowania opinii medycznej

Formularz można wypełnić na komputerze albo odręcznie po wydruku. Wypełnia pacjent albo jego przedstawiciel ustawowy. * – pole wymagane.

1 Pacjent – osoba, której dotyczy dokumentacja

Imię i nazwisko *

Data urodzenia * (DD.MM.RRRR)

PESEL * (w razie braku: rodzaj i numer dokumentu tożsamości)

Telefon

E-mail

Adres zamieszkania * (ulica i numer, kod pocztowy, miejscowość, kraj)

2 Osoba upoważniona

David Dörmann, prowadzący jednoosobową działalność gospodarczą pod marką **INEM – Instytut Niezależnych Ekspertyz Medycznych**, Amtmann-Ibing-Str. 10, 44805 Bochum, Niemcy, e-mail: ddoermann@ekspertyzymedyczne.pl (dalej: „INEM”).

Dodatkowo upoważniam (opcjonalnie, np. pełnomocnika – imię i nazwisko lub nazwa, adres)

3 Placówki i osoby, od których INEM może uzyskać dokumentację i informacje

Podmiot leczniczy, lekarz lub fizjoterapeuta – nazwa i adres

Okres leczenia (od – do)

Sprawa, której dotyczy dokumentacja (opcjonalnie, np. „wypadek z dnia ...”)

4 Zakres dokumentacji (proszę zaznaczyć)

- ☐ cała dokumentacja medyczna z leczenia we wskazanym okresie
- ☐ karty informacyjne leczenia szpitalnego (wypisy)
- ☐ historia choroby i dokumentacja z poradni
- ☐ protokoły operacyjne i karty znieczulenia
- ☐ opisy badań obrazowych (RTG, USG, TK, MR)

- ☐ badania obrazowe na nośniku (CD/DVD, DICOM)
- ☐ wyniki badań laboratoryjnych i histopatologicznych
- ☐ dokumentacja rehabilitacji i fizjoterapii, w tym pomiary i testy
- ☐ zaświadczenia i orzeczenia lekarskie (np. o zdolności do pracy)
- ☐ inne:

5 Forma udostępnienia (art. 27 ust. 1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta)

- ☐ kopie lub wydruki dokumentacji przesłane pocztą na adres INEM
- ☐ forma elektroniczna – przez chroniony kanał **INEM Cloud** (dostęp przekazuje INEM)
- ☐ informatyczny nośnik danych (np. płyta CD/DVD z badaniami obrazowymi)

INEM nie przyjmuje dokumentacji medycznej w załącznikach zwykłej poczty e-mail.

6 Oświadczenia pacjenta

- Upoważnienie.** Na podstawie art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta upoważniam osoby wskazane w pkt 2 do uzyskania mojej dokumentacji medycznej od podmiotów i osób wskazanych w pkt 3, w zakresie i w formie określonych w pkt 4 i 5. Na podstawie art. 9 ust. 3 tej ustawy upoważniam je także do uzyskiwania informacji o moim stanie zdrowia, rozpoznaniu i przebiegu leczenia.
- Zwolnienie z tajemnicy zawodowej.** Zwalniam lekarzy, lekarzy dentyistów, fizjoterapeutów, pielęgniarki i inne osoby wykonujące zawód medyczny w podmiotach wskazanych w pkt 3 z obowiązku zachowania tajemnicy wobec osób wskazanych w pkt 2 – w zakresie niezbędnym do wykonania tego upoważnienia (art. 14 ust. 2 pkt 3 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz art. 40 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyisty).
- Lekarz sporządzający opinię.** Zwalniam lekarza sporządzającego opinię na zlecenie INEM z tajemnicy lekarskiej wobec INEM oraz zlecającego opinię – w zakresie potrzebnym do sporządzenia opinii i udzielenia odpowiedzi na pytania do niej.
- Skutki ujawnienia.** Przyjmuję do wiadomości, że informacje o moim zdrowiu poznają INEM, lekarz sporządzający opinię oraz w razie potrzeby tłumacz. Opinia może zawierać informacje dla mnie niekorzystne (np. o wcześniejszych urazach lub chorobach współistniejących). Jeżeli ja lub mój pełnomocnik prześlemy opinię innym podmiotom (np. ubezpieczycielowi, pracodawcy lub sądowi), także one poznają te informacje.

☐ **5. Zgoda na przetwarzanie danych dotyczących zdrowia *** Wyrażam wyraźną zgodę na przetwarzanie przez INEM (administrator: David Dörmann) danych dotyczących mojego zdrowia, zawartych w uzyskanej dokumentacji i informacjach, w celu przygotowania opinii medycznej – w tym na ich udostępnienie lekarzowi sporządzającemu opinię oraz w razie potrzeby tłumaczowi (art. 9 ust. 2 lit. a RODO). Zgodę mogę w każdej chwili cofnąć.

- Kopia dokumentu.** Zgadzam się, aby INEM posługiwał się skanem lub kopią tego dokumentu wobec podmiotów wskazanych w pkt 3.
- Ważność i odwołanie.** Upoważnienie, zwolnienie z tajemnicy i zgoda obowiązują:

☐ do odwołania ☐ do dnia

Mogę je w każdej chwili odwołać w całości lub w części – pisemnie lub e-mailem na adres INEM. Odwołanie nie wpływa na zgodność z prawem czynności dokonanych przed jego otrzymaniem. O odwołaniu INEM niezwłocznie poinformuje podmioty, do których zwrócił się o dokumentację.

7 Podpis

Miejscowość i data *

Czytelny podpis pacjenta *

Jeżeli podpisuje przedstawiciel ustawowy (np. rodzic małoletniego): imię i nazwisko oraz podstawa umocowania

Podpis przedstawiciela ustawowego

8 Informacja o przetwarzaniu danych osobowych (art. 13 RODO)

Administrator: David Dörmann (INEM), Amtmann-Ibing-Str. 10, 44805 Bochum, Niemcy, ddoermann@ekspertyzymedyczne.pl. **Inspektor ochrony danych:** daviddoermann@datenschutz-gesund.de. **Cel i podstawa prawna:** uzyskanie dokumentacji i przygotowanie opinii medycznej – art. 6 ust. 1 lit. b RODO; dane dotyczące zdrowia – art. 9 ust. 2 lit. a RODO, a w sprawach dotyczących roszczeń także art. 9 ust. 2 lit. f RODO. **Odbiorcy:** lekarz sporządzający opinię, w razie potrzeby tłumacz oraz dostawcy usług IT, w tym INEM Cloud – na podstawie umów i zobowiązań do poufności. **Okres przechowywania:** czas realizacji sprawy, a następnie okres wymagany przepisami lub niezbędny do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń. **Prawa:** dostęp do danych, ich sprostowanie, usunięcie, ograniczenie przetwarzania, przenoszenie oraz cofnięcie zgody w dowolnym momencie – bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej cofnięciem. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa) lub do LDI NRW (Düsseldorf). Podanie danych jest dobrowolne, ale bez nich nie uzyskamy dokumentacji. Pełna informacja: ekspertyzymedyczne.pl/polityka-prywatnosci.

Jak przekazać podpisany formularz?

- Formularz można wypełnić na komputerze albo odręcznie po wydruku.
 - Podpis: odręczny albo elektroniczny – kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany (gov.pl).
 - Skan lub plik prosimy przesłać wyłącznie przez **INEM Cloud** – dostęp prześlemy indywidualnie. Prosimy nie wysyłać go zwykłym e-mailem.
- Niektóre placówki wymagają oryginału z podpisem odręcznym – wtedy poprosimy o przesłanie go pocztą na adres INEM.