

## Wniosek o wydanie kopii dokumentacji medycznej

„VIVAX”  
Spółka Cywilna  
62-200 Gniezno, ul. Wrzesińska 28  
Regon: 300525354, NIP: 784-237-72-00

Dane Pacjenta	
Imię i nazwisko Pacjenta	
PESEL Pacjenta	

Dane Wnioskodawcy (rodzica lub opiekuna prawnego)	
Imię i nazwisko Wnioskodawcy	
PESEL Wnioskodawcy	

Proszę o wydanie kopii dokumentacji medycznej w zakresie :

.....

za okres od ..... do .....

<input type="checkbox"/>	Dokumentację odbiorę osobiście.
--------------------------	---------------------------------

<input type="checkbox"/>	Upoważniam do odbioru kopii dokumentacji medycznej Panią/Pana: Imię i nazwisko .....
	PESEL .....

Zaznaczyć właściwe x

Niniejszym akceptuję obowiązującą w VIVAX s.c. wysokość opłat za udostępnianie dokumentacji medycznej, która wynosi 0,30 zł za stronę i zobowiązuję się do poniesienia kosztów związanych z jej przygotowaniem przy wydaniu kopii. Opłaty nie pobiera się w przypadku udostępnienia dokumentacji po raz pierwszy.

\_\_\_\_\_  
Data i podpis Pacjenta/Wnioskodawcy

## Wniosek o wydanie kopii dokumentacji medycznej

„VIVAX”  
Spółka Cywilna  
62-200 Gniezno, ul. Wrzesińska 28  
Regon: 300525354, NIP: 784-237-72-00

Dane Pacjenta	
Imię i nazwisko Pacjenta	
PESEL Pacjenta	

Dane Wnioskodawcy (rodzica lub opiekuna prawnego)	
Imię i nazwisko Wnioskodawcy	
PESEL Wnioskodawcy	

Proszę o wydanie kopii dokumentacji medycznej w zakresie:

.....

za okres od ..... do .....

<input type="checkbox"/>	Dokumentację odbiorę osobiście.
--------------------------	---------------------------------

<input type="checkbox"/>	Upoważniam do odbioru kopii dokumentacji medycznej Panią/Pana: Imię i nazwisko .....
	PESEL .....

Zaznaczyć właściwe x

Niniejszym akceptuję obowiązującą w VIVAX s.c. wysokość opłat za udostępnianie dokumentacji medycznej, która wynosi 0,30 zł za stronę i zobowiązuję się do poniesienia kosztów związanych z jej przygotowaniem przy wydaniu kopii. Opłaty nie pobiera się w przypadku udostępnienia dokumentacji po raz pierwszy.

\_\_\_\_\_  
Data i podpis Pacjenta/Wnioskodawcy