



## WNIOSEK O WYDANIE KOPII DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Data przyjęcia wniosku: .....

Uprzejmie proszę o wydanie kopii mojej dokumentacji medycznej tj. karty historii choroby

.....  
(Imię, Nazwisko, PESEL Pacjenta)

z Poradni ..... w celu .....

- Strona wyciągu lub odpisu – 8,95 zł
- Strona kopii dokumentacji medycznej – 0,89 zł
- Zapis elektronicznej dokumentacji medycznej na płytę CD - 8,95 zł

Koszt jednej strony i nośnika CD ustalony jest przez Ministra Zdrowia rozporządzeniem z dnia 11 sierpnia 2014 r.

Kopia udostępniania będzie w ciągu 3 dni roboczych.

**Kopię dokumentacji otrzymałem/łam:**

.....  
Data i czytelny podpis Pacjenta



## WNIOSEK O WYDANIE KOPII DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Data przyjęcia wniosku: .....

Uprzejmie proszę o wydanie kopii mojej dokumentacji medycznej tj. karty historii choroby

.....  
(Imię, Nazwisko, PESEL Pacjenta)

z Poradni ..... w celu .....

- Strona wyciągu lub odpisu – 8,95 zł
- Strona kopii dokumentacji medycznej – 0,89 zł
- Zapis elektronicznej dokumentacji medycznej na płytę CD - 8,95 zł

Koszt jednej strony i nośnika CD ustalony jest przez Ministra Zdrowia rozporządzeniem z dnia 11 sierpnia 2014 r.

Kopia udostępniania jest w ciągu 3 dni roboczych.

**Kopię dokumentacji otrzymałem/łam:**

.....  
Data i czytelny podpis Pacjenta