

.....  
Imię i nazwisko pacjenta

.....  
Nr PESEL pacjenta

.....  
Adres zamieszkania pacjenta

### Upoważnienie Nr 1

#### dotyczące uzyskiwania informacji o stanie zdrowia pacjenta i udzielonych świadczeniach zdrowotnych

Oświadczam, że:

- nie upoważniam nikogo do uzyskiwania informacji o stanie zdrowia i udzielonych mi świadczeniach zdrowotnych\*  
 osobą upoważnioną do uzyskiwania informacji o stanie zdrowia i udzielonych mi świadczeniach zdrowotnych\* jest

.....  
Imię i nazwisko osoby upoważnionej

.....  
tel. kontaktowy osoby upoważnionej

.....  
czytelny podpis pacjenta składającego oświadczenie/opiekuna prawnego

### Upoważnienie nr 2

#### dotyczące uzyskiwania dokumentacji medycznej

nie upoważniam nikogo/osobą upoważnioną do udostępnienia mojej dokumentacji medycznej jest:\*

.....  
Imię i nazwisko osoby upoważnionej

.....  
tel. kontaktowy osoby upoważnionej

nie upoważniam nikogo/osobą upoważnioną do wglądu do mojej dokumentacji medycznej po mojej śmierci jest:\*

.....  
Imię i nazwisko osoby upoważnionej

.....  
tel. kontaktowy osoby upoważnionej

.....  
czytelny podpis pacjenta składającego oświadczenie/opiekuna prawnego

### Upoważnienie nr 3 do odbioru wyniku badań

upoważniam Panią/Pana .....  
Imię i nazwisko osoby upoważnionej

do odbioru wyników moich badań w **Gminnej Przychodni w Osielsku.**

.....  
czytelny podpis pacjenta składającego oświadczenie/opiekuna prawnego

### Oświadczenie Nr 1

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania lub udzielenie innego świadczenia zdrowotnego.

.....  
czytelny podpis pacjenta składającego oświadczenie/opiekuna prawnego

### Oświadczenie Nr 2

Oświadczam, że umożliwiono mi zapoznanie się z prawami pacjenta.

.....  
czytelny podpis pacjenta składającego oświadczenie/opiekuna prawnego

**Ponadto oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o możliwości cofnięcia udzielonego upoważnienia.**

\* właściwe zaznaczyć

Podstawa prawna:

1) ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2016 r. poz. 186)

2) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638)

3) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu, i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015 r. poz. 2069)