


SYSTEM JAKOŚCI SZPITALA WOLSKIEGO		
	PROCEDURA UDOSTĘPNIANIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ W SZPITALU WOLSKIM	Strona: 1 z 2 Wydanie nr XVI Data wydania: 16.02.2023 Zastępuje wydanie nr: XV

Warszawa, dnia

.....
(pieczęć szkoły wyższej/institutu badawczego)

Zarząd Spółki
Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej
Sp. z o. o.
ul. M. Kasprzaka 17
01-211 Warszawa

Wniosek o udostępnienie dokumentacji medycznej

Zwracam się z wnioskiem o udostępnienie naszej uczelni/institutowi badawczemu do wykorzystania w celach naukowych dokumentacji medycznej zgodnie z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 06 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, zwanej dalej ustawą

1. Osoba upoważniona przez wnioskujący podmiot do kontaktu ze Szpitalem w celu realizacji wniosku:

Imię i nazwisko	
Status (doktorant/student/słuchacz)	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Zakres upoważnienia*	<input type="checkbox"/> wgląd do papierowej zanonimizowanej dokumentacji medycznej <input type="checkbox"/> odebranie zanonimizowanej dokumentacji medycznej i przetwarzanie jej poza terenem Szpitala

2. Cel wynikający z art. 26 ust 4 ustawy

Tytuł pracy naukowej lub nazwa badania	
--	--

3. Forma udostępnienia

Postać dokumentacji medycznej	<input type="checkbox"/> papierowa zanonimizowana <input type="checkbox"/> elektroniczna zanonimizowana (na elektronicznym nośniku danych)
-------------------------------	---

4. Zakres żądanych informacji:

Zakres dokumentacji	[należy wskazać jaki zakres dokumentacji ma zostać udostępniony np. oddział, zakres dat]
---------------------	---

5. Informacje dodatkowe:

- Wnioskowana dokumentacja zostanie odebrana przez osobę upoważnioną do kontaktu ze Szpitalem, tj.
- Wnioskowana dokumentacja ma być przesłana na adres podany w nagłówku wniosku

Podmiot wnioskujący zobowiązuje się do pokrycia kosztów wykonania kopii/skanu dokumentacji medycznej zgodnie z cennikiem obowiązującym w Szpitalu Wolskim w Warszawie.

.....
(podpis przedstawiciela uczelni)

Zgodnie z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych **osób wnioskujących o udostępnienie dokumentacji medycznej** jest **Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., ul. Marcina Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa.**
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@wolski.med.pl
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe osób wnioskujących o udostępnienie dokumentacji medycznej w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz w celu zapewnienia opieki zdrowotnej.
4. Dane zawarte w dokumentacji medycznej Pacjenta - administrator przetwarza na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h) RODO w zw. z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
5. Dane zebrane celem realizacji praw Pacjenta zawarte np. w odbieranych i archiwizowanych oświadczeniach, w których Pacjent upoważnia inne osoby do dostępu do dokumentacji medycznej - administrator przetwarza na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z art. 9 ust. 3 RODO oraz art. 26 ust. 1 - 2b) ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta w zw. z § 8 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.
6. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także a także na rzecz podmiotów, z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem).
7. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Przysługuje prawo uzyskania kopii swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.
9. Dane osobowe osób ubiegających się o udostępnienie dokumentacji medycznej będą przechowywane zgodnie z art. 29 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, tj. przez okres 20 lat od dnia dokonania ostatniego wpisu w dokumentacji medycznej, której dotyczył wniosek o udostępnienie, z wyjątkami przewidzianymi w ww. ustawie.
10. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia niektórych danych np. numeru telefonu oraz danych, których minął okres przechowywania. Dodatkowo przysługuje prawo ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do udostępnienia wnioskowanej dokumentacji medycznej. Administrator jako podmiot leczniczy jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób określony przepisami prawa, w tym do identyfikacji Osób wnioskujących o udostępnienie dokumentacji medycznej z wykorzystaniem jego danych osobowych. Niepodanie danych może skutkować odmową przyjęcie wniosku lub odmową udostępnienia wnioskowanej dokumentacji medycznej.
12. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

.....
(podpis osoby upoważnionej do kontaktu)

*- zaznaczyć właściwy kwadrat