

## REGULAMIN ORGANIZACYJNY HOLISTIC CLINIC

### POSTANOWIENIA OGÓLNE

#### §1

Niniejszy regulamin organizacyjny określa sposób i warunki udzielania świadczeń zdrowotnych przez Holistic Clinic sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Raławickiej 98, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000479415, NIP 5213656359.

#### § 2

1. W niniejszym regulaminie organizacyjnym następujące wyrażenia i określenia będą miały znaczenie zgodnie z podanymi poniżej definicjami, zapisane z wielkiej litery, w celu podkreślenia, że jest to pojęcie zdefiniowane:
  - 1) **Regulamin**- regulamin organizacyjny Holistic Clinic sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie;
  - 2) **Holistic Clinic** - Holistic Clinic sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Raławickiej 98, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000479415, NIP 5213656359;
  - 3) **Kierownik**-Zarząd Holistic Clinic sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie;
  - 4) **Dokument tożsamości**-paszport, dowód osobisty dla obywateli polskich oraz karta pobytu i dokument pobytu dla cudzoziemców, w przypadku osób poniżej 18 roku życia: książeczka zdrowia dziecka lub legitymacja szkolna;
  - 5) **Dane wrażliwe**- dane dotyczące stanu zdrowia, stosowanych zabiegów medycznych lub kosmetycznych oraz innych świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Holistic Clinic, a także dane znajdujące się w Historii Zdrowia i Choroby;
  - 6) **RODO**- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.U.E.L. z 2016 r. Nr 119, poz. 1).

#### § 3

1. Regulamin określa:
  - 1) cele i zadania;
  - 2) rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych;
  - 3) miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych;
  - 4) organizację Holistic Clinic;
  - 5) zasady rejestracji oraz zasady dokonywania płatności;
  - 6) prawa i obowiązki pacjenta oraz relację lekarz-pacjent;
  - 7) zasady udostępniania dokumentacji medycznej;
  - 8) ochronę danych osobowych;
  - 9) skargi i wnioski;
  - 10) postanowienia końcowe.

#### § 4

1. Pacjenci, lekarz, personel pomocniczy i personel administracyjny mają obowiązek zapoznania się z Regulaminem.
2. Odmowa zapoznania się przez pacjenta z Regulaminem może zostać potraktowana, jako rezygnacja pacjenta z usług świadczonych przez Holistic Clinic.
3. Odmowa zapoznania się przez lekarzy, personel pomocniczy i personel administracyjny z Regulaminem może zostać potraktowana, jako rażące naruszenie zasad współpracy.
4. Za udostępnienie treści Regulaminu odpowiedzialny jest personel administracyjny Holistic Clinic.
5. Każda osoba przebywająca na terenie Kliniki ma obowiązek zachować się zgodnie z ogólnymi zasadami obowiązującymi w miejscach publicznym, z poszanowaniem praw innych osób, w szczególności pacjentów Holistic Clinic do intymności i nierozpowszechniania informacji o stanie zdrowia pacjentów oraz wykonywanych wobec nich świadczeniach medycznych.
6. Holistic Clinic nie przyjmuje odpowiedzialności za cenne przedmioty pozostawione przez osoby przebywające na terenie Holistic Clinic.
7. We wszystkich pomieszczeniach Holistic Clinic obowiązuje zakaz palenia, spożywania alkoholu i innych środków odurzających. Holistic Clinic zastrzega sobie prawo do odmowy wykonania usług wobec pacjenta będącego pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających. Sytuacja taka będzie uznana jako niestawienie się na wizytę lub zabieg w zarezerwowanym terminie ze wszelkimi konsekwencjami wynikającymi z Regulaminu.

#### CELE I ZADANIA

#### § 5

1. Podstawowym celem Holistic Clinic jest udzielanie świadczeń medycznych przez najwyższej klasy specjalistów w szczególności z zakresu laseroterapii, medycyny estetycznej, anti-aging, żywienia, ginekologii estetycznej.
2. Do podstawowych zadań Holistic Clinic należy:
  - 1) zapewnienie wysokiej jakości świadczonych usług medycznych z uwzględnieniem potrzeb i praw pacjenta;
  - 2) holistyczne podejście do pacjenta;
  - 3) udzielanie indywidualnych porad i konsultacji;
  - 4) zapewnienie nowoczesnych metod leczniczych;
  - 5) organizowanie i prowadzenie szkoleń dla lekarzy w zakresie wskazanym w ust 1.

#### RODZAJ DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ ORAZ ZAKRES UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

#### § 6

Holistic Clinic prowadzi działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych .

#### § 7

1. Zakres świadczeń udzielanych przez Holistic Clinic obejmuje:
  - 1) świadczenia specjalistycznej opieki zdrowotnej,
  - 2) medyczne świadczenia komercyjne z zakresu medycyny estetycznej,
  - 3) szkolenia dydaktyczne.

## **MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

### **§8**

Świadczenia oferowane przez Holistic Clinic udzielane są w budynku Holistic Clinic przy ul. Raławickiej 98 w Warszawie.

## **ORGANIZACJA HOLISTIC CLINIC**

### **§9**

1. Holistic Clinic zapewnia udzielanie świadczeń medycznych przez najwyższej klasy specjalistów oraz wyszkolony personel pomocniczy i administracyjny.
2. Holistic Clinic zapewnia, że świadczenia medyczne są udzielane przy wykorzystaniu sprzętu odpowiedniego dla wykonywanego zabiegu, będącego pod stałym nadzorem technicznym i spełniającego wszelkie wymagane prawem normy jakości.
3. Holistic Clinic, zapewnia, że świadczenia medyczne są udzielane w pomieszczeniach odpowiadających wymaganiom odpowiednim do rodzaju i zakresu udzielanych świadczeń.

## **REJESTRACJA ORAZ ZASADY DOKONYWANIA PŁATNOŚCI**

### **§10**

1. Holistic Clinic udziela świadczeń medycznych odpłatnie.
2. Rejestracja pacjentów oraz umawianie terminów należy do zadań personelu administracyjnego Holistic Clinic. Pacjent może osobiście lub za pośrednictwem upoważnionej osoby uzgodnić termin wizyty lub zabiegu medycznego w siedzibie Holistic Clinic, telefonicznie lub za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: [recepcja@holisticclinic.pl](mailto:recepcja@holisticclinic.pl). Personel administracyjny ustala termin wizyty lub zabiegu według kolejności zgłaszania się pacjentów, w sposób dostosowany do kalendarza wizyt lub zabiegów, prowadzonego przez poszczególnych lekarzy oraz godzin pracy Holistic Clinic. Pacjent zobowiązany jest do okazania, na życzenie personelu administracyjnego, dokumentu tożsamości.
3. Zakres pytań zadawanych pacjentowi podczas rejestracji powinien dotyczyć następujących danych pacjenta: imię i nazwisko, nr PESEL, adres zamieszkania, nr telefonu, adres poczty elektronicznej. Podczas rejestracji pacjent jest również zobowiązany do uzupełnienia, wskazanej przez personel Holistic Clinic, części dokumentu „Historia Zdrowia i Choroby”. Rejestracja pacjenta odbywa się z poszanowaniem godności pacjenta i z zachowaniem prawa do prywatności.
4. Członek personelu administracyjnego Holistic Clinic, na życzenie pacjenta, powinien udzielić pacjentowi informacji dotyczących zakresu usług świadczonych przez Holistic Clinic, osób udzielających konsultacji i wykonujących zabiegi oraz zakresu ich specjalizacji, najbliższych terminów wizyt i zabiegów, a także informacji dotyczących cennika usług.
5. Holistic Clinic zastrzega sobie możliwość ponownej weryfikacji tożsamości pacjenta bezpośrednio przed umówioną wizytą lub zabiegiem.
6. Odmowa okazania dokumentu tożsamości może skutkować nieudzieleniem świadczeń.
7. Rezerwacja terminu na niektóre zabiegi z oferty Holistic Clinic wymaga uiszczenia opłaty rezerwacyjnej. O obowiązku uiszczenia opłaty rezerwacyjnej informuje każdorazowo personel administracyjny Holistic Clinic.
8. Szczegółowe informacje dotyczące opłaty rezerwacyjnej zostały określone w warunkach wykonania zabiegu, którego treść zależy od rodzaju zabiegu.

9. Niestawienie się na zabieg w zarezerwowanym terminie skutkuje przypadkiem opłaty rezerwacyjnej.
10. Wpłacona opłata rezerwacyjna, która nie uległa przypadkowi, zostanie zaliczona na poczet ceny za wykonany zabieg.
11. Płatność za konsultację medyczną dokonywana jest po wykonaniu usługi w recepcji Holistic Clinic.
12. Płatność za zabieg dokonywana jest po wykonaniu zabiegu w recepcji Holistic Clinic.
13. Cennik świadczeń medycznych Holistic Clinic znajduje się na stronie internetowej Holistic Clinic pod adresem <http://holisticclinic.pl/cennik> oraz pozostaje do wglądu pacjentów w recepcji Holistic Clinic.
14. Cena za usługi została określona dla poszczególnych części ciała w oparciu o powierzchnię ciała poddaną zabiegowi. Cena za zabieg może ulec zmianie w przypadku wykonania zabiegu na większej powierzchni ciała lub ponadstandardowego zużycia preparatu.

## **PRAWA I OBOWIĄZKI PACJENTA ORAZ RELACJA LEKARZ-PACJENT**

### **§11**

1. W czasie korzystania ze świadczeń medycznych w Holistic Clinic pacjent ma prawo do:
  - 1) poszanowania godności oraz uprzejmego traktowania przez lekarzy, personel pomocniczy i personel administracyjny;
  - 2) świadczenia usług zdrowotnych przez personel o odpowiednich kwalifikacjach, zgodnie z wymaganiami wiedzy medycznej,
  - 3) rzetelnej informacji o stanie zdrowia,
  - 4) wyrażania zgody na udzielenie określonych świadczeń zdrowotnych lub ich odmowy, po uzyskaniu informacji o proponowanych metodach leczniczych.
2. Do obowiązków pacjenta należy:
  - 1) przestrzeganie Regulaminu;
  - 2) przestrzeganie zakazu palenia tytoniu, spożywania alkoholu oraz innych środków odurzających;
  - 3) przestrzeganie higieny osobistej;
  - 4) przestrzeganie zasad bezpieczeństwa i ppoż.;
  - 5) punktualne stawienie się na umówionej wizycie lub terminie zarezerwowanego zabiegu;
  - 6) udzielenie lekarzowi wyczerpujących informacji o stanie zdrowia, chorobach, nałogach oraz przyjmowanych lekach. Pacjent określa swój stan zdrowia poprzez wypełnienie i złożenie podpisu na dokumencie: „Historia Zdrowia i Choroby”, w którym zostały one opisane.
  - 7) udostępnienie lekarzowi, na jego życzenie, dokumentacji medycznej, która może mieć znaczenie przy udzieleniu konsultacji pacjentowi oraz do kwalifikacji pacjenta do zabiegu;
  - 8) zapoznanie się z treścią dokumentacji przedzabiegowej i pozabiegowej,
  - 9) przestrzeganie zaleceń lekarza.
3. Lekarz, w celu ustalenia leczenia pacjenta lub kwalifikacji do zabiegu, może skierować pacjenta na dodatkowe badania lub konsultację specjalistyczną.
4. Naruszenie obowiązków określonych w ust. 2 i ust. 3 może zostać potraktowane jako brak niezbędnego zaufania w relacji między lekarzem, a pacjentem. Brak zaufania stanowi podstawę do odmowy dalszego leczenia pacjenta,

## §12

1. Pacjent potwierdza zapoznanie się z treścią Regulaminu poprzez złożenie podpisu na oświadczeniu 4 złożonym przez pacjenta w dokumencie „Historia zdrowia i choroby”, które zostanie okazane pacjentowi przed pierwszą wizytą w Holistic Clinic.
1. Pacjenci mają wstęp do pomieszczeń zabiegowych lub gabinetów lekarskich wyłącznie po zasygnalizowaniu takiej możliwości przez lekarza lub personel Holistic Clinic. Pacjenci nie mają wstępu do pomieszczeń służbowych.

## §13

1. Relacja pomiędzy lekarzem a pacjentem oparta jest na obustronnym zaufaniu.
2. Lekarz świadczący usługi medyczne na terenie Holistic Clinic zobowiązany jest poinformować pacjenta o :
  - 1) stanie zdrowia pacjenta i proponowanym planie leczenia dostosowanym do indywidualnych potrzeb i stylu życia pacjenta, obejmującym dalsze wizyty i zabiegi;
  - 2) dostępnych i odpowiadających potrzebom pacjenta metodach leczenia. Jeżeli Holistic Clinic nie oferuje usługi najbardziej dopasowanej do potrzeb pacjenta, lekarz powinien skierować pacjenta do właściwej placówki;
  - 3) kosztach zabiegu i kosztach leczenia;
  - 4) szacowanym okresie leczenia i rekonwalescencji;
  - 5) wskazaniach i przeciwwskazaniach do zabiegu oraz możliwych komplikacjach i ryzykach; adekwatnych do rodzaju zabiegu, Pacjent potwierdza zapoznanie się z możliwymi komplikacjami i ryzykiem związanym z zabiegiem poprzez złożenie podpisu na dokumencie: „Zgoda na zabieg”, w którym zostały one opisane;
  - 6) zaleceniach pozabiegowych, w zależności od zabiegu, w formie pisemnej lub ustnie.
3. Na życzenie pacjenta lekarz zobowiązany jest udzielić pacjentowi informacji o ponoszonej przez siebie odpowiedzialności i o posiadaniu ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z zakresu prowadzonej działalności.

## DOKUMENTACJA MEDYCZNA

## §14

2. Dokumentacja medyczna jest udostępniana na wniosek, którego wzór stanowi **Załącznik nr 1** do Regulaminu lub zgodnie z oświadczeniem 2 złożonym przez pacjenta w dokumencie „Historia Zdrowia i Choroby”.
3. Dokumentacja medyczna jest udostępniana zgodnie z wnioskiem, tj. do wglądu, w formie wyciągu, odpisu, kopii, wydruku lub za pośrednictwem poczty elektronicznej.
4. Dokumentacja medyczna jest udostępniana niezwłocznie, nie później niż w terminie 14 dni od dnia zgłoszenia.
5. Dokumentacja medyczna jest udostępniana pacjentowi lub przedstawicielowi ustawowemu pacjenta.
6. Dokumentacja medyczna jest udostępniana opiekunowi faktycznemu lub prawnemu pacjenta po okazaniu odpisu orzeczenia sądowego lub innej osobie upoważnionej przez pacjenta. Wzór upoważnienia stanowi **Załącznik nr 2** do Regulaminu,.

7. Przed wydaniem dokumentacji w siedzibie Holistic Clinic należy okazać dokument tożsamości.
8. Holistic Clinic nie pobiera opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej.

## OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

### §15

1. Administratorem danych osobowych i danych wrażliwych pacjentów jest Holistic Clinic.
2. Każdy pacjent na życzenie personelu Holistic Clinic, zobowiązany jest do podania swoich danych osobowych i danych wrażliwych oraz szczegółowego wypełnienia Historii Zdrowia i Choroby.
3. Podanie danych, o których mowa w ust. 2 jest warunkiem udzielenia świadczeń przez Holistic Clinic. Niewypełnienie obowiązku o którym mowa w ust. 2 może skutkować nieudzieleniem świadczeń.
4. Dane są przetwarzane w celu udzielenia, w siedzibie Holistic Clinic, świadczeń zdrowotnych, oraz dokonywania rozliczeń z tego tytułu, rejestracji wizyt, a także prowadzenia przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej, oraz do przesyłania pacjentom korespondencji, informacji handlowych oraz materiałów marketingowych tj. zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a i lit. b RODO i art. 9 ust. 2 lit. a RODO.
5. Dane są przetwarzane wyłącznie przez personel Holistic Clinic.
6. Poza okresami przetwarzania danych w celach określonych w ust. 4 dane pacjentów będą przechowywane przez cały okres istnienia Holistic Clinic w celach archiwalnych.
7. Pacjenci lub osoby, o których mowa w § 14 ust. 5 i ust. 6 mają prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz ograniczenia przetwarzania.
8. Pacjenci lub osoby, o których mowa w § 14 ust. 5 i ust. 6, w ramach prawa do przenoszenia danych, ma prawo do uzyskania skanów dokumentacji, na której ich dane osobowe, lub dane wrażliwe się znajdują lub żądania przesłania przez Holistic Clinic ww. danych do innego administratora.
9. Holistic Clinic udziela dostępu do danych lub poprawia dane na zasadach i w terminie określonym w §14 Regulaminu.
10. Każdy pacjent w dowolnym momencie, ma prawo do wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania jego danych na cele marketingowe. Sprzeciw można złożyć w formie pisemnej na recepcji w siedzibie Holistic Clinic, skierować na adres Holistic Clinic przesyłką poleconą lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres [recepcja@holisticclinic.pl](mailto:recepcja@holisticclinic.pl). Holistic Clinic niezwłocznie, po otrzymaniu sprzeciwu, zaprzestanie przetwarzać dane pacjenta, którego sprzeciw dotyczy.
11. Pacjenci lub osoby, o których mowa w § 14 ust. 5 i ust. 6 mają prawo, w każdym momencie, do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych. W przypadku woli cofnięcia zgody koniecznym jest doręczenie do siedziby Holistic Clinic stosownego pisma.
12. Zgromadzone przez Holistic Clinic dane osobowe i dane wrażliwe pacjentów są przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych.
13. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez Holistic Clinic danych osobowych i danych wrażliwych pacjentów narusza przepisy RODO, pacjentom przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj. do dnia 25 maja 2018 r. do Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych, a po tej dacie do organu będącego jego następcą).

### **§16**

1. Holistic Clinic lub personel Holistic Clinic, mogą udzielać innym podmiotom wykonującym działalność leczniczą informacji związanych z pacjentem w przypadku gdy:
  - 1) pacjent, jego przedstawiciel ustawowy, opiekun prawny lub faktyczny wyrażą na to zgodę;
  - 2) zachodzi potrzeba przekazania niezbędnych informacji o pacjencie, związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych innym osobom wykonującym zawód medyczny, uczestniczącym w udzielaniu tych świadczeń;
  - 3) obowiązujące przepisy prawa tak stanowią.

### **§17**

1. Administratorem danych osobowych personelu Holistic Clinic jest Holistic Clinic.
2. Dane osobowe personelu Holistic Clinic są przetwarzane w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy tj. zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO.
3. Dane, o których mowa w ust. 2 są przetwarzane wyłącznie przez personel Holistic Clinic.
4. Poza okresami przetwarzania danych w celach określonych w ust. 2 dane personelu Holistic Clinic będą przechowywane przez cały okres istnienia Holistic Clinic w celach archiwalnych.
5. Personel Holistic Clinic ma prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz ograniczenia przetwarzania.
6. Członek personelu, w ramach prawa do przenoszenia danych, ma prawo do uzyskania skanów dokumentacji, na której znajdują się ich dane osobowe lub żądania przesłania przez Holistic Clinic ww. danych do innego administratora.
7. Holistic Clinic udziela dostępu do danych lub poprawia dane na zasadach i w terminie określonym w §14 Regulaminu.
8. Członek personelu Holistic Clinic ma prawo, w każdym momencie, do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych. W przypadku woli cofnięcia zgody koniecznym jest doręczenie do siedziby Holistic Clinic stosownego pisma.
9. Zgromadzone przez Holistic Clinic dane osobowe członków personelu Holistic Clinic są przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych.
10. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez Holistic Clinic danych osobowych narusza przepisy RODO, członkowi personelu Holistic Clinic przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj. do dnia 25 maja 2018 r. do Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych, a po tej dacie do organu będącego jego następcą).

### **§18**

1. Holistic Clinic stosuje najwyższe standardy ochrony danych osobowych i danych wrażliwych pacjentów i członków personelu.
2. Personel Holistic Clinic został przeszkolony w zakresie zasad bezpieczeństwa przetwarzania i przechowywania danych osobowych i danych wrażliwych pacjentów i członków personelu.
3. Personel Holistic Clinic zobowiązany jest do przechowywania danych osobowych i danych wrażliwych pacjentów oraz danych osobowych członków personelu, w sposób uniemożliwiający dostęp do tych danych przez osoby nieupoważnione.

## **SKARGI I WNIOSKI**

### **§19**

1. Pacjenci mogą składać skargi i wnioski dotyczące działalności Holistic Clinic do Kierownika Holistic Clinic.
2. Skargi i wnioski można składać w formie pisemnej na recepcji w siedzibie Holistic Clinic, kierować na adres Holistic Clinic przesyłką poleconą lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres o.litwin@holisticclinic.pl.
3. Skargi rozpatrywane są w terminie 30 dni roboczych od dnia wpływu. W przypadku złożonej sprawy lub braku możliwości uzyskania stosownych wyjaśnień od personelu spowodowanych czasową ich nieobecnością w Holistic Clinic, w tym, urlopem odpowiedź na skargę może być udzielona w późniejszym terminie. O tym fakcie pacjent zostaje powiadomiony.

## **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

### **§20**

1. Integralną część Regulaminu stanowią następujące załączniki:
  - 1) Załącznik nr 1 wzór Wniosku o udostępnienie dokumentacji medycznej;
  - 2) Załącznik nr 2 wzór Upoważnienia do udostępnienia dokumentacji medycznej.
2. Regulamin organizacyjny dotyczy wszystkich pacjentów Holistic Clinic, którzy po dniu wejścia w życie postanowień Regulaminu po raz pierwszy lub kolejny będą korzystać ze świadczeń medycznych oferowanych przez Holistic Clinic. Regulamin dotyczy również tych pacjentów, którzy przed dniem wejścia w życie postanowień Regulaminu zarezerwowali termin konsultacji lub zabiegu w Holistic Clinic, ale z tych świadczeń, do dnia określonego w ust. 3 nie skorzystali.
3. Regulamin organizacyjny wchodzi w życie w dniu 22 maja 2018 r.

#### Załączniki:

- 1) Załącznik nr 1 wzór Wniosku o udostępnienie dokumentacji medycznej;
- 2) Załącznik nr 2 wzór Upoważnienia do udostępnienia dokumentacji medycznej.



**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ**

W imieniu własnym/pacjentki

---

[dane pacjenta: imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr PESEL]

wnoszę o udostępnienie \_\_\_\_\_

[proszę wskazać sposób udostępnienia: do wglądu/kopi/w formie wyciągu/odpisu/kopii /wydruku /mailowo]

dokumentacji medycznej

---

[proszę wskazać czy całości , czy części i określić jakiej części, którego dokumentu]

Wnioskowaną dokumentację proszę przesłać na mój adres mailowy \_\_\_\_\_

[proszę wypełnić tylko w przypadku wniosku o udostępnienie dokumentacji mailowo]

[data i czytelny podpis Wnioskodawcy]

**Załącznik:**

[tylko, gdy Wnioskodawca nie jest pacjentem]

---

[proszę wskazać prawo do złożenia wniosku: upoważnienie lub orzeczenie sądowe (dane sądu, data, sygnatura akt)]

**Wypełnia przedstawiciel personelu administracyjnego Holistic Clinic.**

---

[data wpływu wniosku do Holistic Clinic]

**UPOWAŻNIENIE DO UDOSTĘPNIENIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ**

W imieniu własnym

---

---

[dane pacjenta: imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr PESEL]

niniejszym upoważniam

---

---

[dane osoby upoważnionej: imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr PESEL]

do

---

---

[zakres upoważnienia: informowania o stanie zdrowia, wynikach badań/wgląd do dokumentacji/udostępnienia dokumentacji/]

[data i czytelny podpis pacjenta]

**Wypełnia przedstawiciel personelu administracyjnego Holistic Clinic.**

---

[data wpływu wniosku do Holistic Clinic]