



Miejsko-Gminna Przychodnia w Świeciu

Świecie, dn.

Pan/Pani

W odpowiedzi na wniosek o udzielenie dostępu do dokumentacji medycznej pacjenta

.....

(imię i nazwisko pacjenta, którego dotyczy wniosek, nr sprawy)

uprzejmie informuję, że udostępnienie dokumentacji medycznej nie jest możliwe.

Przyczyną odmowy udostępnienia dokumentacji medycznej jest:

* właściwe zaznaczyć

- brak uprawnień wnioskodawcy do uzyskania dostępu do dokumentacji*
- zniszczenie dokumentacji ze względu na upływ terminów jej przechowywania*
- wcześniejsze wydanie dokumentacji uprawnionemu podmiotowi*
- inna przyczyna (jaka)*

.....
.....
.....
.....

.....

podpis Dyrektora MGP w Świeciu

Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2023r. poz. 1545 t.j.)
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2023r. poz. 1486 t.j.).