



.....
(pieczęć i adres szkoły wyższej)

Warszawa, dnia

Do
Dyrektora Narodowego Instytutu Kardiologii
ul. Alpejska 42
04-628 Warszawa

WNIOSEK
O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

1. Dla (imię i nazwisko studenta).....

2. Udostępnianie dokumentacji medycznej następuje zgodnie z art. 26 ust. 4 Ustawy z dnia 06.11.2008 o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U.2020.849 t.j.).

Wskazanie przeznaczenia udostępnionych danych: cele naukowe – napisanie pracy

.....
(należy wpisać rodzaj pracy oraz jej tytuł)

.....
(podpis promotora pracy)

3. Oznaczenie lub nazwa zbioru, z którego mają być udostępnione dane: dokumentacja medyczna.....

.....
.....

4. Zakres żądanych informacji ze zbioru (należy wskazać jakie dane mają zostać udostępnione):.....

.....
.....

(np. przebieg choroby)

5. Informacje umożliwiające wyszukiwanie w zbiorze żądanych danych: Klinika/Oddział/Zakład/Zespół Poradni Specjalistycznych.....

6. W przypadku udostępnienia odpisów należy uiścić opłatę w wysokości określonej w Art.28 ust. 3 ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U.2020.849 t.j.).

7. Po napisaniu pracy naukowej student, doktorant, słuchacz proszony jest o przedłożenie do wglądu wyników pracy Dyrektorowi Narodowego Instytutu Kardiologii.

.....
Podpis przedstawiciela uczelni

.....
Podpis i pieczętka Dyrektora Instytutu/osoby upoważnionej