

.....  
(nazwa jednostki organizacyjnej)  
000000025372- \_\_  
(kod identyfikacyjny)



**FORMMED**  
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. k.  
ul. Warszawska 197 D, Babice Nowe 05-082  
nr telefonu: 22 827 48 22, 22 350 47 05  
NIP: 727 276 48 44, KRS: 0000360842  
(pieczęć świadczeniodawcy)

# Oświadczenie pacjenta/opiekuna prawnego\*

**Nazwisko i imię pacjenta:** .....

**PESEL:** .....

**Adres zamieszkania:** .....

Na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2009 roku Nr 52 poz.417 ze zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 roku w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2010r. Nr 252, poz. 1697) **oświadczam, że:**

1.  **Upoważniam** .....

.....

imię i nazwisko, dane kontaktowe

**nie upoważniam nikogo\***

do uzyskiwania informacji o moim/mojego dziecka\* stanie zdrowia i udzielonych świadczeniach zdrowotnych.

2.  **Upoważniam** .....

.....

imię i nazwisko, dane kontaktowe

**nie upoważniam nikogo\***

do uzyskiwania dokumentacji medycznej dotyczącej mojej osoby/mojego dziecka\*.

3. Wyrażam zgodę na przeprowadzanie wszelkich zleconych oraz uzasadnionych medycznie badań i udzielanie innych świadczeń zdrowotnych przez Formmed Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. k. na rzecz mojej osoby/mojego dziecka\*. \*\*

\*) właściwie zaznaczyć

\*\*) Zostałem/łam pouczony/a, o:

- prawie do uzyskania od lekarza przystępnej informacji o stanie zdrowia, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych i leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu;

- prawie odwołania zgody na przeprowadzanie badań i udzielanie innych świadczeń zdrowotnych. W razie braku zgody, wykonanie badania lub udzielenie świadczenia zdrowotnego będzie dopuszczalne w sytuacji konieczności udzielenia niezwłocznej pomocy lekarskiej.

Babice Nowe, dnia.....r.

.....  
podpis pacjenta lub/i jego opiekuna prawnego

Uśmiech każdego dnia!