
Data i miejscowość

ODWOŁANIE OŚWIADCZENIA PACJENTA O UPOWAŻNIENIU DO UZYSKIWANIA INFORMACJI / DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Imię i nazwisko Pacjenta:

nr PESEL / data urodzenia:

*w przypadku, gdy osobą składającą wniosek jest osoba inna niż Pacjent (osoba ubezwłasnowolniona / małoletnia):

Imiona i nazwisko:

Nr PESEL / data urodzenia:

1. ODWOŁANIE OŚWIADCZENIA PACJENTA DO UPOWAŻNIENIA DO UZYSKIWANIA INFORMACJI O STANIE ZDROWIA I ŚWIADCZENIACH ZDROWOTNYCH UDZIELONYCH:

Pan / Pani:

Nr PESEL / Data urodzenia:

Dane kontaktowe (numer telefonu/adres e – mail):

Odwołanie upoważnienia dotyczy świadczeń udzielonych przez:

Wszystkie placówki LUX MED

Placówkę LUX MED:

(nazwa placówki)

2. ODWOŁANIE OŚWIADCZENIA PACJENTA DO UPOWAŻNIENIA DO DOSTĘPU DO DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Pan / Pani:

Nr PESEL / Data urodzenia:

Odwołanie upoważnienia dotyczy dokumentacji wytworzonej przez:

Wszystkie placówki LUX MED

Placówkę LUX MED:

(nazwa placówki)

Data i podpis osoby przyjmującej wniosek

Data i podpis osoby składającej wniosek

* wypełnić, jeśli dotyczy

Podstawa Prawna: Ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta

Administratorem danych osobowych jest LUX MED sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (02-676) przy ul. Postępu 21 c), który przetwarza dane w zakresie Twojego imienia, nazwiska, numeru PESEL (lub daty urodzenia) oraz jeśli ma to zastosowanie nr telefonu i adresu e – mail - w ramach realizacji odwołania oświadczenia pacjenta o upoważnieniu do uzyskiwania informacji / dokumentacji medycznej j. podanie danych jest całkowicie dobrowolne, jednak konieczne dla weryfikacji tożsamości pacjenta i realizacji żądania. We wszelkich sprawach związanych z ochroną Twoich danych możesz skontaktować się z naszym Inspektorem Ochrony Danych dostępnym pod **adresem e-mail: daneosobowe@luxmed.pl**. Z pełną treścią klauzuli obowiązku informacyjnego oraz przysługującymi Ci prawami możesz zapoznać się poprzez stronę internetową, w placówce oraz poprzez kontakt z nami.



luxmed.pl

LUX MED Sp. z o.o.
ul. Postępu 21C, 02-676 Warszawa
t: 22 450 45 00, 22 450 50 05, f: 22 331 85 85

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie
XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
nr KRS: 0000265353