Załącznik nr 2 do
Z.148.2025.2026
z dnia 30 września 2026 r.

UPOWAŻNIENIE DO WGLĄDU W DOKUMENTACJĘ MEDYCZNĄ
(w związku z procedurą poekspozycyjną)

1. DANE PACJENTA (Udzielającego upoważnienia)
   Imię i nazwisko: ……..
   Numer PESEL: ……....
   Adres zamieszkania: ……
   …….…….
   Status pacjenta na uczelni (np. student/doktorant/pracownik): ……..….
   Wydział/Kierunek: ……..….

2. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ (Lekarza – pracownika uczelni)
   Imię i nazwisko: …….……..……
   Funkcja: ……..…….
   Numer Prawa Wykonywania Zawodu (PWZ): …….……..

3. OŚWIADCZENIE I ZAKRES UPOWAŻNIENIA
   Działając na podstawie art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, niniejszym upoważniam wyżej wymienionego lekarza do:
   1) wglądu do dokumentacji medycznej (w tym wyników badań laboratoryjnych, w szczególności badań serologicznych, oraz kart informacyjnych z leczenia szpitalnego i ambulatoryjnego),
   2) uzyskiwania informacji o udzielonych mi świadczeniach zdrowotnych

w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia i monitorowania procedury poekspozycyjnej w związku ze zdarzeniem (ekspozycją zawodową/studencką na materiał potencjalnie zakaźny), które miało miejsce w dniu ..... r.

Upoważnienie to obejmuje dokumentację medyczną znajdującą się w dyspozycji podmiotów leczniczych, które udzielały mi świadczeń zdrowotnych w związku z wyżej wymienionym zdarzeniem.

4. OKRES WAŻNOŚCI UPOWAŻNIENIA

Upoważnienie zostaje udzielone do czasu zakończenia pełnej procedury poekspozycyjnej (nie dłużej niż 8 miesięcy od daty zdarzenia).

……..	……..
miejscowość, dnia	czytelny podpis pacjenta