



**ZGODA PACJENTA DO ODBIORU WYNIKU/WYNIKÓW\* BADAŃ**  
**PRZY ODBIORZE WYNIKÓW NALEŻY OKAZAĆ DOKUMENT TOŻSAMOŚCI OSOBY UPOWAŻNIONEJ**

**DANE PACJENTA:**

Imię (imiona) i nazwisko:
Adres zamieszkania:
Numer PESEL:

**DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ:**

Imię (imiona) i nazwisko:
Adres zamieszkania:
Numer PESEL:

**OŚWIADCZENIE PACJENTA:**

Ja, poniżej podpisany/podpisana\* upoważniam powyżej wymienioną osobę do odbioru wyniku/wyników badań (wskazać rodzaj badań, numer zlecenia) .....  
.....  
dotyczącego/ych\* mojej osoby wykonanych przez DERMED Centrum Medyczne Sp. z o.o. z siedzibą w Łodzi, ul. Piotrkowska 48.

<b>Oświadczam, że zostałem/am* poinformowany/a* o tym, że:</b>
• Administratorem moich danych osobowych jest DERMED Centrum Medyczne Sp. z o.o. z siedzibą w Łodzi przy ul. Piotrkowskiej 48;
• moje dane są zbierane i przetwarzane przez DERMED Centrum Medyczne Sp. z o.o. w celu ochrony stanu zdrowia oraz świadczenia usług medycznych;
• mam prawo dostępu do treści swoich danych i żądania ich poprawienia.

.....  
(data i podpis osoby przyjmującej wniosek)

.....  
(data i podpis pacjenta)

\*niepotrzebne skreślić



**POTWIERDZENIE WYDANIA I ODBIORU WYNIKU/WYNIKÓW\* BADAŃ**

Tożsamość osoby odbierającej wynik/wyniki\* badań sprawdzono na podstawie .....  
seria i numer .....

Wnioskowana dokumentacja została odebrana osobiście przez osobę upoważnioną.

**Potwierdzam wydanie wyniku/wyników\* badań**

.....  
(data i podpis osoby wydającej)

**Potwierdzam odbiór wyniku/wyników\* badań**

.....  
(data i podpis osoby odbierającej)

**Podstawy prawne:**

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j.: Dz. U. 2016 r., poz. 1638);
2. Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2016 r., poz. 186);
3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2015 r., poz. 2069);
4. Ustawa o ochronie danych osobowych (t.j.: Dz. U. 2016 r., poz. 922).

\*niepotrzebne skreślić