

# WZORY DOKUMENTÓW DLA PLACÓWEK MEDYCZNYCH

Dokumentacja medyczna, ochrona danych  
osobowych, prawa pacjenta



# **Wzory dokumentów dla placówek medycznych**

**Dokumentacja medyczna,  
ochrona danych osobowych,  
prawa pacjenta**

Autorzy: **Marta Bogusiak, Michał Grabiec, Dorota Kaczmarczyk-Szczurek, Maciej Lipka, Aneta Naworska, Marzena Pytlarz-Pietraszko, Katarzyna Włodarczyk**

Redaktor: **Anna Śmigulska-Wojciechowska**

Menedżer produktu: **Anna Konarzewska-Żuczek**

Menedżer segmentu: **Alina Sulgostowska**

Projekt graficzny okładki: **Magdalena Huta**

Korekta: **Zespół**

Koordynator produkcji: **Magdalena Huta**

Druk: **KRM Druk**

Skład i łamanie: **Dariusz Ziach**

ISBN 978-83-8276-287-7

Copyright by Wiedza i Praktyka sp. z o.o.  
Warszawa 2022

Wiedza i Praktyka sp. z o.o.

ul. Łotewska 9a, 03-918 Warszawa

tel. 22 518 29 29, faks 22 617 60 10, e-mail: [cok@wip.pl](mailto:cok@wip.pl)

NIP: 526-19-92-256, KRS: 0000098264 – Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie,

XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

wysokość kapitału zakładowego 200.000 zł

nr rejestrowy BDO: 000008579

Publikację „**Wzory dokumentów dla placówek medycznych. Dokumentacja medyczna, ochrona danych osobowych, prawa pacjenta**” przygotowano z zachowaniem najwyższej staranności i wykorzystaniem wysokich kwalifikacji, wiedzy oraz doświadczenia jej twórców. Zaproponowane w niej wskazówki, porady i interpretacje dotyczą sytuacji typowych. Ich zastosowanie w konkretnym przypadku może wymagać dodatkowych, pogłębionych konsultacji. Opublikowane rozwiązania nie mogą być traktowane jako oficjalne stanowisko organów i urzędów państwowych. W konsekwencji autorzy i redakcja nie mogą ponosić odpowiedzialności prawnej za zastosowanie zawartych w publikacji „**Wzory dokumentów dla placówek medycznych. Dokumentacja medyczna, ochrona danych osobowych, prawa pacjenta**” wskazówek, przykładów, informacji itp. do konkretnych przypadków.

# SPIS TREŚCI

<b>WSTĘP .....</b>	<b>7</b>
<b>ROZDZIAŁ 1. DOKUMENTACJA MEDYCZNA .....</b>	<b>9</b>
Wzór 1. Wniosek pacjenta o udostępnienie dokumentacji medycznej .....	9
Wzór 2. Zgoda na udostępnienie dokumentacji medycznej .....	10
Wzór 3. Odmowa udostępnienia dokumentacji medycznej pacjenta .....	11
Wzór 4. Lista kontrolna: Czy respektujesz reguły wydawania dokumentacji medycznej pacjentowi .....	12
Wzór 5. Protokół przekazania dokumentacji medycznej .....	13
Wzór 6. Procedura weryfikacji tożsamości podczas udostępnienia dokumentacji medycznej .....	14
Wzór 7. Lista kontrolna: Jak łączyć dokumentację papierową z dokumentacją w postaci elektronicznej .....	15
Wzór 8. Wniosek o przesłanie dokumentacji medycznej pocztą .....	16
Wzór 9. Rejestr udostępnionej dokumentacji medycznej .....	18
Wzór 10. Procedura całodobowego zabezpieczenia dokumentacji medycznej .....	20
Wzór 11. Instrukcja udostępniania skanów dokumentacji medycznej .....	24
Wzór 12. Oświadczenie o braku upoważnienia do dostępu do dokumentacji .....	26
Wzór 13. Zestawienie – Jak prowadzić dokumentację medyczną uchodźcy .....	27
Wzór 14. Medyczna karta wywiadu pacjenta w języku ukraińsko-polskim .....	29
Wzór 15. Protokół operacyjny .....	31
Wzór 16. MZ/Szp-11 Karta statystyczna szpitalna ogólna .....	34
Wzór 17. Wynik badania diagnostycznego .....	43
Wzór 18. Zlecenie na wykonanie badań immunohematologicznych .....	45
Wzór 19. Karta uodpornienia .....	47
Wzór 20. Skierowanie do szpitala .....	52
Wzór 21. Recepta transgraniczna .....	54
Wzór 22. Karta zdrowia ucznia .....	56
<b>ROZDZIAŁ 2. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH .....</b>	<b>59</b>
Wzór 1. Wniosek o dostęp do danych osobowych .....	59
Wzór 2. Procedura nadawania upoważnień do przetwarzania danych .....	61
Wzór 3. Oświadczenie o przestrzeganiu zasad i przepisów ochrony danych osobowych i o zachowaniu tajemnicy danych osobowych .....	64
Wzór 4. Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych .....	66
Wzór 5. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych .....	70
Wzór 6. Rejestr czynności przetwarzania danych osobowych .....	71
Wzór 7. Lista kontrolna: Czy przestrzegasz najważniejszych zasad ochrony danych pacjenta .....	73

Wzór 8. Lista kontrolna: Jakie zabezpieczenia danych zastosować zgodnie z RODO ....	75
Wzór 9. Lista kontrolna: Kiedy można skorzystać z prawa do przenoszenia danych ....	77
Wzór 10. Rejestr naruszeń bezpieczeństwa .....	79
Wzór 11. Ewidencja nośników komputerowych zawierających dane osobowe .....	80
Wzór 12. Ewidencja czynności w systemie informatycznym .....	81
Wzór 13. Lista kontrolna: Jak stosować pliki cookies na stronie WWW placówki medycznej .....	82
Wzór 14. Instrukcja nadawania uprawnień do dostępu w systemie IT w placówce medycznej .....	85
Wzór 15. Procedura aktualizacji danych osobowych .....	87
Wzór 16. Instrukcja postępowania w sytuacji naruszenia ochrony danych osobowych .....	90
Wzór 17. Analiza obowiązku lub potrzeby wyznaczenia inspektora ochrony danych (IOD) .....	95
Wzór 18. Przykładowy test równowagi (do uzupełnienia lub zmodyfikowania) ....	100
Wzór 19. Polityka zarządzania konfliktem interesów w kontekście pełnienia funkcji inspektora ochrony danych .....	106
Wzór 20. Lista kontrolna – Jak przeprowadzić ocenę skutków w odniesieniu do ochrony danych .....	114
Wzór 21. Procedura przetwarzania danych osobowych w dokumentacji medycznej .....	117
Wzór 22. Instrukcja zapobiegania naruszeniom bezpieczeństwa danych przez pracownika .....	119
Wzór 23. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu wprowadzenia do systemu PI szczepienia przeciwko COVID-19 wykonanego poza granicami kraju .....	120
Wzór 24. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku z procesem wystawiania unijnego cyfrowego zaświadczenia COVID-19 .....	122
Wzór 25. Lista sprawdzająca: Kontrola aktualności najważniejszych dokumentów dotyczących ochrony danych osobowych .....	124
Wzór 26. Procedura udostępniania i zabezpieczania nagrań z monitoringu wizyjnego .....	130
Wzór 27. Procedura monitorowania sal chorych przez monitoring wizyjny .....	140
Wzór 28. Polityka czystego biurka i czystego ekranu .....	143
Wzór 29. Polityka bezpieczeństwa .....	146
Wzór 30. Przykładowa polityka retencji danych .....	158
Wzór 31. Procedura analizy ryzyka .....	163
Wzór 32. Porozumienie współadministratorów danych osobowych .....	166
Wzór 33. Wzór klauzuli informacyjnej RODO – w przypadku pozyskania danych od innej osoby niż osoba, której dotyczą (art. 14 RODO) – w języku ukraińskim .....	175
Wzór 34. Wzór klauzuli informacyjnej RODO – w przypadku pozyskania danych bezpośrednio od osoby, której dotyczą (art. 13 RODO) – w języku ukraińskim .....	176

---

<b>ROZDZIAŁ 3. PRAWA PACJENTA .....</b>	<b>177</b>
Wzór 1. Procedura zarządzania skargami i wnioskami pacjentów .....	177
Wzór 2. Zgoda pacjenta na zmianę metody leczenia .....	179
Wzór 3. Oświadczenie o upoważnieniu osoby bliskiej do zasięgnięcia informacji o stanie zdrowia .....	180
Wzór 4. Oświadczenie o braku upoważnienia do zasięgnięcia informacji o stanie zdrowia .....	181
Wzór 5. Zgoda na publikację wizerunku pacjenta .....	182
Wzór 6. Oświadczenie pacjenta, że został poinformowany o możliwych metodach diagnostycznych i leczniczych .....	183
Wzór 7. Procedura rejestracji pacjenta przez telefon .....	184
Wzór 8. Zgoda na udział w eksperymencie medycznym .....	186
Wzór 9. Instrukcja realizacji prawa do informacji przez osoby uprawnione .....	188
<b>ROZDZIAŁ 4. E-ZDROWIE .....</b>	<b>191</b>
Wzór 1. Regulamin udzielania świadczeń zdrowotnych za pomocą środków porozumiewania się na odległość .....	191
Wzór 2. Karta teleporady .....	195
Wzór 3. Lista kontrolna: W jaki sposób możesz podpisywać e-dokumentację .....	196
Wzór 4. Instrukcja działania repozytorium elektronicznej dokumentacji medycznej .....	197
Wzór 5. Instrukcja dotycząca przygotowania procedur bezpieczeństwa teleporad .....	199
Wzór 6. Instrukcja dotycząca opracowania polityki bezpieczeństwa przy wdrożeniu EDM .....	202
Wzór 7. Instrukcja prowadzenia dokumentacji medycznej wizyt zdalnych .....	204
Wzór 8. Instrukcja przekazywania danych o zdarzeniach medycznych za pośrednictwem SIM .....	205
Wzór 9. Instrukcja wystawiania upoważnień dla asystentów medycznych w podmiocie leczniczym .....	207
Wzór 10. Instrukcja zabezpieczenia danych przechowywanych w aplikacjach klasy EDM .....	209
Wzór 11. Rodzaj sprzętu rekomendowanego do stosowania na rzecz cyfryzacji określonych procesów w placówce medycznej .....	211
Wzór 12. Umowa na świadczenie usług serwisowych wyrobów medycznych .....	212



# WSTĘP

Placówki ochrony zdrowia na co dzień zajmują się realizowaniem świadczeń opieki zdrowotnej na rzecz pacjentów. Jednak nie zapominajmy, iż znaczna część pracy lekarzy, pielęgniarek, pracowników rejestracji i pozostałego personelu medycznego pochłania wypełnianie odpowiedniej dokumentacji. Począwszy od skierowań na badania, opisów historii chorób, wydawania upoważnień rezerwacji wizyt i zbierania oświadczeń o upoważnieniu osoby bliskiej do zasięgania informacji o stanie zdrowia, a kończąc na elektronicznej dokumentacji medycznej.

Dlatego tak istotne jest, aby personel placówek leczniczych był świadomy, jak poprawnie wypełniać wszelkie wymagane dokumenty. Między innymi z tego powodu powstała publikacja „Wzory dokumentów dla placówek medycznych. Dokumentacja medyczna, ochrona danych osobowych, praw pacjenta”. Zawiera ona szereg najważniejszych wzorów dokumentów, oświadczeń, upoważnień oraz list kontrolnych niezbędnych do prawidłowej praktyki personelu medycznego. Skorzystaj z gotowych wzorów i upewnij się, iż są one poprawnie przygotowywane w Twojej placówce.

Książka składa się z czterech działów tematycznych, tj.:

- dokumentacja medyczna,
- ochrona danych osobowych,
- prawa pacjenta,
- e-zdrowie.

W każdym z nich znajdują się wyselekcjonowane przykładowe dokumenty gotowe do wykorzystania w placówce.

Życzę miłej lektury!





# ROZDZIAŁ 1.

## DOKUMENTACJA MEDYCZNA

### Wzór 1.

### Wniosek pacjenta o udostępnienie dokumentacji medycznej

Miejscowość, dnia .....

.....  
Nazwa i adres podmiotu wykonującego działalność leczniczą

Imię i nazwisko pacjenta .....  
Data urodzenia .....  
PESEL .....

Na podstawie art. 26 ust. 1 ustawy z 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jedn.: Dz.U. z 2016 r. poz. 186) proszę o udostępnienie dokumentacji medycznej dotyczącej przebiegu mojej terapii poprzez wydanie kopii / wyciągu / odpisu / umożliwienie wglądu do oryginału dokumentacji.

Dokumenty odbiorę osobiście po powiadomieniu telefonicznym na numer ..... / proszę przesłać listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru na adres .....

Oświadczam, że rozumiem, iż udostępnienie dokumentacji jest odpłatne, a w razie przesłania dokumentacji drogą pocztową poniosę koszt przesyłki w kwocie odpowiadającej cenie przesyłki ustalonej przez operatora pocztowego.

.....  
podpis, miejscowość i data