

**Wniosek o udostępnienie zdjęć rentgenowskich wykonanych na kliszy  
w Samodzielnym Zespole Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Twardogórze**

Wnioskodawca:

Imię i nazwisko.....

PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Dokumentacja medyczna dotyczy pacjenta\*):

Imię i nazwisko .....

PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Proszę o udostępnienie zdjęć RTG sztuk ....., które zobowiązuję się zwrócić w terminie do.....

Oświadczam, że w przypadku zagubienia ww. zdjęć nie będę rościła/ł pretensji do Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Twardogórze.

\* wypełnić w sytuacji, gdy wnioskodawca występuje jako rodzic dziecka do 18rż, przedstawiciel ustawowy, osoba upoważniona

.....  
(data i czytelny podpis osoby wnioskującej)

Podstawa prawna: Ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6 listopada 2008 r. z późn.zm.