PRZYCHODNIA MERKURY NSZOZ Sp. z o.o.

41-300, Dąbrowa Górnicza
ul. K. Adamieckiego 13
tel. centrala
32 262 36 71-72
32 262 91 06-07
www.przychodniamerkury.pl
biuro@przychodniamerkury.pl
NIP: 629-21-73-614
Regon: 276880777
KRS: 0000198229
Kapitał zakładowy:125 000 PLN

PN-EN ISO/IEC 27001 ISOCERT CERTYFIKAT
PN-EN ISO 9001 ISOCERT CERTYFIKAT

……
data i miejscowość

Upoważnienie do przeprowadzenia badania lub udzielenia innego świadczenia medycznego w obecności osoby innej niż przedstawiciel ustawowy/opiekun prawny

Imię i nazwisko małoletniego pacjenta……

PESEL: ……

Ja, niżej podpisany/-a ……

posługujący się nr PESEL……,

zamieszkały/-a w ……

będąc przedstawicielem ustawowym/opiekunem prawnym ww. małoletniego oświadczam, że wyrażam zgodę na:

- ☐ przeprowadzenie konsultacji lekarskiej w dniu……
- ☐ przeprowadzenie badań diagnostycznych w dniu……
- ☐ inne świadczenie medyczne w dniu……

w obecności, wskazanej przeze mnie osoby:

Pani/Pana ……, nr PESEL ……,

która w tym dniu sprawuje faktyczną opiekę nad ww. małoletnim oraz uzyskanie przez ww. osobę, wskazaną i upoważnioną przeze mnie, informacji o stanie zdrowia, przeprowadzonych badaniach, udzielonych mu świadczeń zdrowotnych, odbioru przez ww. opiekuna wyników badań, odbioru innej dokumentacji medycznej (w tym recepty, opinie lekarskie, skierowania na badania dodatkowe) dotyczące przeznaczonej dla ww. małoletniego.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany, iż niniejsze upoważnienie dotyczy jednorazowej wizyty w dniu wskazanym i określonym powyżej.

Zgodnie z art. 13b Ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (tj. Dz. U. z 2025 r. poz.302) informujemy, iż niniejszy dokument zostanie zmieniony na postać elektroniczną poprzez jego odwzorowanie cyfrowe (digitalizację). Odwzorowany dokument będzie zapisany oraz przechowywany w systemie placówki NSZOZ Merkury. Dokument powstały w wyniku digitalizacji jest równoważny oryginałowi tego dokumentu. W związku z powyższym informujemy, że ma Pani/Pan możliwość odbioru dokumentu w postaci papierowej w terminie 1 roku od daty złożenia. W przypadku nieodebrania dokumentu w postaci papierowej po upływie 1 roku NSZOZ Merkury może go trwale zniszczyć, zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych. Niezależnie od digitalizacji pacjent zachowuje pełne prawo dostępu do swojej dokumentacji medycznej.

……
czytelny podpis przedstawiciela ustawowego/ opiekuna prawnego

……
Podpis pracownika Przychodni
przyjmującego upoważnienie