Warszawa, dnia 5 lutego 2022 roku

**PEŁNOCMOCNITWO DO UZYSKANIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ**

Zgodnie z uprawnieniami wynikającymi z art 26. ustawy w dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 849, z 2022 r., poz. 64 z późn. zm), udzielam pełnomocnictwa Fundacji „Niezdiagnozowani” w Warszawie z adresem siedziby ul. Fort Wola 12/57, 01-256 Warszawa, KRS: 0000918201, NIP: 5272969278, REGON: 389824679, reprezentowanej przez:

Pamelę Kozioł, PESEL 92061010744

do uzyskania dostępu do mojej dokumentacji medycznej. Udostępnienie obejmuje prawo do wglądu, uzyskania kopii, wyciągów, odpisów.

…………………………………………

Czytelny podpis