

# ZGODA NA LECZENIE I INNE OŚWIADCZENIA PACJENTA

Wzory pism z omówieniem

Anna Karkut, Karol Kolankiewicz

EDYTOWALNE WZORY DOSTĘPNE  
NA STRONIE INTERNETOWEJ

# **ZGODA NA LECZENIE I INNE OŚWIADCZENIA PACJENTA**

**Wzory pism z omówieniem**

# ZGODA NA LECZENIE I INNE OŚWIADCZENIA PACJENTA

Wzory pism z omówieniem

Anna Karkut, Karol Kolankiewicz

---

---

---

Stan prawny na 30 grudnia 2022 r.

Wydawca

Dagna Kordyasz

Redaktor prowadzący

Paulina Staniszewska-Chudzik

Opracowanie redakcyjne

Justłuk

Projekt okładek serii

Wojtek Janikowski, Przemek Dębowski

prawolubni

Ta książka jest wspólnym dziełem twórcy i wydawcy. Prosimy, byś przestrzegając przysługujących im praw. Książkę możesz udostępnić osobom bliskim lub osobiście znanym, ale nie publikuj jej w internecie. Jeśli cytujesz fragmenty, nie zmieniaj ich treści i koniecznie zaznacz, czyje to dzieło. A jeśli musisz skopiować część, rób to jedynie na użytek osobisty.

Szanujmy prawo i własność

Więcej na [www.legalnakultura.pl](http://www.legalnakultura.pl)

Polska Izba Książki

© Copyright by Wolters Kluwer Polska Sp. z o.o., 2023

ISBN 978-83-8328-341-8

Wolters Kluwer Polska Sp. z o.o.

Dział Praw Autorskich

01-208 Warszawa, ul. Przyokopowa 33

tel. 728 313 462

e-mail: [PL-ksiazki@wolterskluwer.com](mailto:PL-ksiazki@wolterskluwer.com)

księgarnia internetowa [www.profinfo.pl](http://www.profinfo.pl)

# SPIS TREŚCI

WYKAZ SKRÓTÓW	11
WPROWADZENIE	13
PODSTAWOWE POJĘCIA	15
<b>Rozdział I. Oświadczenie woli</b>	19
1. Uwagi wprowadzające	19
2. Zapewnienie bezpieczeństwa prawnego	21
3. Pisemne oświadczenie woli	21
4. Potwierdzenie realizacji praw pacjenta	22
5. Pojęcie zgody na interwencję medyczną	24
6. Świadomość po stronie pacjenta	26
<b>Rozdział II. Zgoda na udzielenie świadczenia zdrowotnego</b>	27
1. Uwagi wprowadzające	27
2. Oświadczenie o posiadanym prawie do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	28
3. Informacja udzielona przed badaniem / innym świadczeniem zdrowotnym	29
3.1. Uwagi wstępne	29
3.2. Potwierdzenie uzyskania informacji przed wyrażeniem zgody	31
3.3. Oświadczenie o zrzeczeniu się prawa do informacji	33

4. Formy zgody na udzielenie świadczenia zdrowotnego	35
4.1. Uwagi wstępne	35
4.2. Zgoda dorozumiana	36
4.3. Zgoda ustna	36
4.4. Zgoda pisemna	37
4.5. Zgoda w formie elektronicznej	38
5. Podmioty uprawnione do wyrażania zgody lub odmowy	39
5.1. Uwagi wstępne	39
5.2. Zgoda pacjenta	39
5.3. Zgoda przedstawiciela ustawowego	42
5.4. Zgoda „kumulatywna”	43
5.5. Zezwolenie sądu opiekuńczego	44
5.6. Zgoda opiekuna faktycznego	44
6. Oświadczenia negatywne	45
6.1. Cofnięcie zgody	45
6.2. Odmowa wyrażenia zgody	47
6.3. Sprzeciw co do udzielenia świadczenia	48
<b>Wzory do rozdziału II</b>	51
Wzór 1. Potwierdzenie uzyskania informacji przed wyrażeniem zgody na diagnostykę / leczenie	53
Wzór 2. Oświadczenie o zrzeczeniu się prawa do informacji	55
Wzór 3. Zgoda na udzielenie świadczenia zdrowotnego	56
Wzór 4. Zgoda na zabieg operacyjny	58
Wzór 5. Zgoda przedstawiciela ustawowego na udzielenie świadczenia zdrowotnego	60
Wzór 6. Zgoda przedstawiciela ustawowego i pacjenta na udzielenie świadczenia zdrowotnego	62
Wzór 7. Zgoda opiekuna faktycznego na badanie	64
Wzór 8. Cofnięcie zgody na udzielenie świadczenia	65
Wzór 9. Notatka – cofnięcie zgody przez pacjenta	67

Wzór 10. Odmowa zgody na leczenie w warunkach szpitalnych	68
Wzór 11. Sprzeciw pacjenta co do udzielenia świadczenia	70
Wzór 12. Notatka – sprzeciw pacjenta co do udzielenia świadczenia	71
<b>Rozdział III. Najczęściej stosowane zgody pacjenta</b>	72
1. Zgoda na hospitalizację	72
2. Zgoda na hospitalizację w szpitalu psychiatrycznym	73
3. Zgoda na leczenie w podstawowej opiece zdrowotnej	74
4. Akceptacja planu opieki pielęgniarskiej	75
5. Zgoda na leczenie stomatologiczne	76
6. Zgoda na zabiegi medycyny estetycznej	77
7. Zgoda na znieczulenie	78
<b>Wzory do rozdziału III</b>	81
Wzór 13. Zgoda pacjenta na hospitalizację	83
Wzór 14. Zgoda pacjenta na przyjęcie do szpitala psychiatrycznego	85
Wzór 15. Deklaracja wyboru lekarza POZ	87
Wzór 16. Deklaracja wyboru pielęgniarki POZ	90
Wzór 17. Deklaracja wyboru położnej POZ	93
Wzór 18. Akceptacja planu opieki pielęgniarskiej	96
Wzór 19. Zgoda na leczenie zachowawcze	98
Wzór 20. Zgoda na leczenie protetyczne	100
Wzór 21. Zgoda na czynności z zakresu medycyny estetycznej	102
Wzór 22. Zgoda na znieczulenie	104
<b>Rozdział IV. Oświadczenia pacjenta składane w toku leczenia</b>	105
1. Zgoda na udział w demonstracjach naukowych lub dydaktycznych	105
2. Obecność osoby bliskiej przy udzielaniu świadczenia zdrowotnego	106

3. Oświadczenie o odmowie kontaktu z innymi osobami podczas hospitalizacji	107
4. Żądanie zwołania konsylium	108
<b>Wzory do rozdziału IV</b>	109
Wzór 23. Zgoda pacjenta na udział w demonstracjach naukowych lub dydaktycznych	111
Wzór 24. Oświadczenie pacjenta co do obecności osoby bliskiej	112
Wzór 25. Oświadczenie pacjenta co do odmowy kontaktu z innymi osobami	113
Wzór 26. Żądanie zwołania konsylium	114
<b>Rozdział V. Dostęp do informacji o stanie zdrowia</b>	115
1. Oświadczenie o upoważnieniu do uzyskiwania informacji o stanie zdrowia	115
2. Sprzeciw pacjenta co do ujawnienia informacji o stanie zdrowia	117
3. Oświadczenie o upoważnieniu do dostępu do dokumentacji medycznej	118
4. Udostępnianie dokumentacji medycznej	119
5. Sprzeciw co do udostępnienia dokumentacji medycznej	120
6. Potwierdzenie udostępnienia dokumentacji medycznej	122
7. Upoważnienie do odbioru recept	123
8. Upoważnienie do odbioru zleceń, skierowań, zaświadczeń, wyników badań	124
<b>Wzory do rozdziału V</b>	125
Wzór 27. Oświadczenie pacjenta o upoważnieniu do uzyskiwania informacji	127
Wzór 28. Oświadczenie pacjenta o cofnięciu upoważnienia do uzyskiwania informacji	128
Wzór 29. Sprzeciw pacjenta co do ujawnienia informacji o stanie zdrowia	129



Wzór 30. Oświadczenie pacjenta o upoważnieniu do dostępu do dokumentacji medycznej	131
Wzór 31. Oświadczenie pacjenta o cofnięciu upoważnienia do dostępu do dokumentacji medycznej	133
Wzór 32. Wniosek o udostępnienie dokumentacji medycznej	134
Wzór 33. Notatka dokumentująca złożenie wniosku ustnego o udostępnienie dokumentacji medycznej	136
Wzór 34. Sprzeciw pacjenta wobec udostępniania dokumentacji medycznej	138
Wzór 35. Sprzeciw osoby bliskiej wobec udostępniania dokumentacji medycznej	139
Wzór 36. Potwierdzenie wydania dokumentacji medycznej	141
Wzór 37. Potwierdzenie wydania dokumentacji medycznej w placówce	143
Wzór 38. Potwierdzenie wydania oryginału dokumentacji medycznej	144
Wzór 39. Upoważnienie do odbioru recept	145
Wzór 40. Upoważnienie do odbioru recept bez wskazania konkretnej osoby	146
Wzór 41. Potwierdzenie odbioru recept	147
Wzór 42. Upoważnienie do odbioru zleceń, skierowań, zaświadczeń, wyników badań	148
Wzór 43. Potwierdzenie odbioru zleceń, skierowań, zaświadczeń, wyników badań	149
<b>Rozdział VI. Inne oświadczenia</b>	150
1. Zgłoszenie działania niepożądanego produktu leczniczego	150
2. Zgoda na przetwarzanie dodatkowych danych osobowych	152
3. Potwierdzenie otrzymania informacji przy odstąpieniu od leczenia	153
4. Sprzeciw dotyczący przeszczepiania komórek, tkanek i narządów	155

5. Wskazanie osoby, którą należy powiadomić w razie pogorszenia się stanu zdrowia pacjenta	156
6. Sprzeciw dotyczący sekcji zwłok	157
7. Żądanie wypisania ze szpitala	158
<b>Wzory do rozdziału VI</b>	159
Wzór 44. Zgłoszenie działania niepożądanego produktu leczniczego przez pacjenta	161
Wzór 45. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych	163
Wzór 46. Cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych	165
Wzór 47. Potwierdzenie uzyskania informacji przy odstąpieniu od leczenia	166
Wzór 48. Informacja o odstąpieniu od leczenia (do wystania)	167
Wzór 49. Sprzeciw pacjenta co do przeszczepiania komórek, tkanek i narządów	168
Wzór 50. Wskazanie osoby, którą należy powiadomić w razie pogorszenia się stanu zdrowia pacjenta	169
Wzór 51. Sprzeciw pacjenta wobec sekcji zwłok	170
Wzór 52. Sprzeciw przedstawiciela ustawowego pacjenta wobec sekcji zwłok	171
Wzór 53. Oświadczenie pacjenta – wypis ze szpitala „na własne żądanie”	172
<b>PODSUMOWANIE</b>	175
<b>LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA</b>	177
<b>O AUTORACH</b>	179

# WYKAZ SKRÓTÓW

## Akty prawne

- k.c. – ustawa z 23.04.1964 r. – Kodeks cywilny (Dz.U. z 2022 r. poz. 1360 ze zm.)
- pr. farm. – ustawa z 6.09.2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2022 r. poz. 2301)
- r.d.m. – rozporządzenie Ministra Zdrowia z 6.04.2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2022 r. poz. 1304 ze zm.)
- u.d.l. – ustawa z 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.)
- u.NFZ – ustawa z 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 2561 ze zm.)
- u.p.k.t.n. – ustawa z 1.07.2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów (Dz.U. z 2020 r. poz. 2134 ze zm.)
- u.p.p. – ustawa z 6.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2022 r. poz. 1876 ze zm.)
- u.z.l. – ustawa z 5.12.1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz.U. z 2022 r. poz. 1731 ze zm.)
- u.z.p. – ustawa z 19.08.1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2022 r. poz. 2123)

## Inne

- Dz.U. – Dziennik Ustaw
- NFZ – Narodowy Fundusz Zdrowia

## Wykaz skrótów

---

NSA	– Naczelny Sąd Administracyjny
PESEL	– Powszechny Elektroniczny System Ewidencji Ludności
POZ	– podstawowa opieka zdrowotna
SA	– sąd apelacyjny
SN	– Sąd Najwyższy
WSA	– wojewódzki sąd administracyjny

## WPROWADZENIE

Każdy, kto korzysta lub nawet tylko chce skorzystać z usług zdrowotnych, bywa zaskakiwany liczbą podpisów, jakie musi złożyć, zanim rozpocznie leczenie i które składa w czasie jego trwania, w momencie jego zakończenia, a nawet długo po jego ukończeniu. Owe podpisy to nic innego jak potwierdzenie złożenia oświadczeń woli (i oświadczeń innego rodzaju), które pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy obowiązany jest złożyć, aby uczynić zadość przepisom i by procesowi leczenia oraz towarzyszącym mu okolicznościom nadać walor legalności.

Korelacja praw pacjenta oraz przepisów regulujących wykonywanie zawodów medycznych i dotyczących prowadzenia działalności leczniczej tworzy system, w którym respektowanie autonomii pacjenta wymaga, aby wyrażał on swoją wolę w sposób jasny i w formie niebudzącej wątpliwości co do treści tej woli i okoliczności jej wyrażenia.

Szczególnym rodzajem oświadczenia pacjenta jest zgoda. W podmiotach udzielających świadczeń zdrowotnych, co do zasady, podstawą wielu działań jest zgoda pacjenta i jest to zasada wywodząca się z autonomii pacjenta, konstytucyjnych zasad gwarantujących prawa i wolności każdemu człowiekowi. Jest to również wyraz respektowania praw pacjenta w zakresie decydowania o sobie, swoim zdrowiu oraz życiu prywatnym i rodzinnym. Z uwagi na złożony charakter zagadnienia aspekty dotyczące zgody pacjenta zostały szczegółowo omówione w wyodrębnionych częściach publikacji.

W niniejszym opracowaniu zostały zebrane i omówione wzory obejmujące treść oświadczeń najczęściej składanych przez pacjenta (lub jego przedstawiciela ustawowego), niezbędnych przy udzielaniu świadczeń

zdrowotnych. Tematyka oświadczeń została przedstawiona w sposób pozwalający na odzwierciedlenie schematu przebiegu procesu udzielania świadczeń, w którym wymagane jest od pacjenta podjęcie konkretnych decyzji, złożenie deklaracji czy potwierdzenie zaistniałych zdarzeń i towarzyszących im okoliczności. Ma to na celu ułatwienie pacjentom, lekarzom i podmiotom leczniczym składanie i odbieranie ww. oświadczeń, a tym samym zwiększenie bezpieczeństwa prawnego uczestników procesu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.

## PODSTAWOWE POJĘCIA

**pacjent** – osoba zwracająca się o udzielenie świadczeń zdrowotnych lub korzystająca ze świadczeń zdrowotnych udzielanych przez podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych lub osobę wykonującą zawód medyczny<sup>1</sup>

**osoba z zaburzeniami psychicznymi:**

- 1) osoba chora psychicznie (wykazująca zaburzenia psychiatryczne),
- 2) osoba upośledzona umysłowo,
- 3) osoba wykazująca inne zakłócenia czynności psychicznych, które zgodnie ze stanem wiedzy medycznej zaliczane są do zaburzeń psychicznych, a osoba ta wymaga świadczeń zdrowotnych lub innych form pomocy i opieki niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym lub społecznym<sup>2</sup>

**świadczeniobiorca** – osoba uprawniona do korzystania lub korzystająca ze świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych

**przedstawiciel ustawowy** – osoba działająca w imieniu innej osoby (np. niepełnoletniej, ubezwłasnowolnionej częściowo lub całkowicie), która pozostaje pod jej władzą i opieką na mocy ustawy lub orzeczenia sądu; przedstawicielem ustawowym jest każdy z rodziców dziecka pozostającego pod ich władzą rodzicielską, w przypadku gdy dziecko pozostaje pod władzą rodzicielską obojga rodziców, każde z nich może działać samodzielnie jako przedstawiciel ustawowy dziecka; przedstawicielem ustawowym jest też opiekun prawny dziecka pozostającego

---

<sup>1</sup> Art. 3 ust. 1 pkt 4 u.p.p.

<sup>2</sup> Art. 3 pkt 1 u.z.p.

pod jego opieką lub osoby ubezwłasnowolnionej, działający na podstawie orzeczenia sądu opiekuńczego

**osoba bliska** – mąż, żona, krewny do drugiego stopnia w linii prostej (tj. ojciec, matka, dziecko, dziadek, babka, wnuk, wnuczka), powinowaty do drugiego stopnia w linii prostej (tj. teść, teściowa, pasierb, pasierbica, dziadek i babka małżonka), przedstawiciel ustawowy, osoba pozostająca we wspólnym pożyciu oraz osoba wskazana przez pacjenta<sup>3</sup>

**opiekun faktyczny** – osoba, która sprawuje (bez obowiązku ustawowego) stałą opiekę nad pacjentem, który ze względu na wiek, stan zdrowia albo stan psychiczny opieki takiej wymaga<sup>4</sup>

**osoba wykonująca zawód medyczny** – osoba uprawniona do udzielania świadczeń zdrowotnych (na podstawie odrębnych przepisów) oraz osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny (m.in. lekarz, lekarz dentyista, pielęgniarka, położna)<sup>5</sup>

**lekarz / pielęgniarka ubezpieczenia zdrowotnego:**

- 1) lekarz albo pielęgniarka, będący świadczeniodawcą, z którymi NFZ zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej,
- 2) lekarz albo pielęgniarka, którzy są zatrudnieni lub wykonują zawód u świadczeniodawcy, z którym NFZ zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej<sup>6</sup>

**podstawowa opieka zdrowotna** – miejsce pierwszego kontaktu świadczeniobiorcy (pacjenta) z systemem ochrony zdrowia, w ramach którego jest zapewniony dostęp do profilaktycznych, diagnostycznych, leczniczych, pielęgnacyjnych oraz rehabilitacyjnych świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

---

<sup>3</sup> Art. 3 ust. 1 pkt 2 u.p.p.

<sup>4</sup> Art. 3 ust. 1 pkt 1 u.p.p.

<sup>5</sup> Art. 3 ust. 1 pkt 3 u.p.p.

<sup>6</sup> Art. 5 pkt 14 i 26 u.NFZ.



**świadczenie zdrowotne** – działanie służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działanie medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich udzielania<sup>7</sup>

---

<sup>7</sup> Art. 5 pkt 40 u.NFZ.

