

OŚWIADCZENIE

JA niżej podpisany/a [imię i nazwisko], numer PESEL
jako prawny opiekun [imię i nazwisko zawodnika]¹-
niniejszym oświadczam iż:

1. w ciągu ostatnich dwóch lat żaden inny niż SP ZOZ Centralny Ośrodek Medycyny Sportowej zakład opieki zdrowotnej nie udzielił mi/mojemu podopiecznemu świadczenia zdrowotnego w przedmiocie zdolności do uprawiania sportu, o którego to udzielenie (świadczenia zdrowotnego) występuje w chwili obecnej do COMS.
2. nie jestem/mój podopieczny nie jest hospitalizowany, nie jestem/nie jest w trakcie czasowej przerwy w udzieleniu mi/mu świadczenia zdrowotnego przez inny zakład opieki zdrowotnej w warunkach ambulatoryjnych lub zamkniętych, nie zostało mi/mojemu podopiecznemu udzielone świadczenie zdrowotne przez inny zakład opieki zdrowotnej o którego udzielenie zwróciłem/am się do COMS.
3. jestem świadom/a, iż w przypadku gdyby złożone przeze mnie oświadczenie nie było zgodne z prawdą, a NFZ odmówił sfinansowania udzielonego mi/mojemu podopiecznemu (w ramach kontraktu zawartego z NFZ) przez COMS świadczenia zdrowotnego lub zażądał zwrotu środków finansowych za wykonane świadczenie, COMS może wystąpić p-ko mnie z roszczeniem odszkodowawczym.
4. zapoznałem/am się z uprawnieniami wynikającymi z art. 26 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2009 roku Nr 52, poz. 417) i oświadczam, że upoważniam/nikogo nie upoważniam² do uzyskiwania dokumentacji medycznej dotyczącej mojej osoby/osoby mojego podopiecznego.

.....
imię i nazwisko osoby upoważnionej oraz jej adres zamieszkania i nr telefonu

5. niniejszym upoważniam/nikogo nie upoważniam do uzyskiwania informacji o stanie mojego zdrowia/o stanie zdrowia mojego podopiecznego i udzielonych świadczeniach zdrowotnych

.....
imię i nazwisko osoby upoważnionej oraz jej adres zamieszkania i nr telefonu

6. zostałem/am poinformowany/a o możliwości cofnięcia w każdym czasie udzielonego upoważnienia (dotyczy pkt 4 i 5 niniejszego oświadczenia).

Warszawa, dnia 2011 roku

.....
podpis osoby składającej oświadczenia

¹ wykreślić w przypadku wypełniania samodzielnie przez pełnoletniego zawodnika.

² niepotrzebne skreślić