



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
**MIEJSKI SZPITAL ZESPOLONY**

ul. Mirowska 15 42-202 Częstochowa Centrala tel. 370 22 22, fax. 370 27 92

e-mail: [sekretariat@zsm.czyst.pl](mailto:sekretariat@zsm.czyst.pl)

<http://www.zsm.czyst>

---

## INFORMACJA

Na podstawie art. 28 ustawy z dnia 06.11.2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz Komunikatu Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, z dnia 10.11.2023r. w sprawie przeciętnego wynagrodzenia w trzecim kwartale 2023r., od dnia 01.12.2023r. w Miejskim Szpitalu Zespolonym obowiązują następujące opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej:

- za jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej – **14,38 zł**
- za jedną stronę kopii albo wydruku dokumentacji medycznej – **0,50 zł**
- na informatycznym nośniku danych – **2,87 zł**

Powyższa opłata nie jest pobierana w przypadku udostępnienia dokumentacji medycznej pacjentowi albo jego przedstawicielowi ustawowemu po raz pierwszy w żądanym zakresie.

Za przesłanie kopii dokumentacji medycznej (za pobraniem) Szpital pobiera opłatę, zgodnie z obowiązującym cennikiem operatora pocztowego.