

ПОРЯДОК ВЫДАЧИ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ (ИХ КОПИЙ) И ВЫПИСОК ИЗ НИХ И ОЗНАКОМЛЕНИЯ С МЕДИЦИНСКИМИ ДОКУМЕНТАМИ В ООО «КРИОМЕД»

На основании:

- статьи 4 «Основные принципы охраны здоровья» Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- статьи 13 «Соблюдение врачебной тайны» Федерального закона №323-ФЗ;
- статьи 22 «Информация о состоянии здоровья» Федерального закона №323-ФЗ;
- Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями и дополнениями);
- Письма МЗСР РФ N 734/МЗ-14 от 4 апреля 2005 г. «О порядке хранения амбулаторной карты».
- Приказа Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них";
- Приказа Министерства здравоохранения РФ от 14 сентября 2020 года N 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений»;
- Приказа Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2021 года N 1049н «О внесении изменений в Порядок выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 сентября 2020 г. N 972н»;
- Приказа Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2021 года N 1050н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»;
- Приказа Министерства здравоохранения РФ от 7 сентября 2020 г. N 947н «Порядок организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов».

1. Общие положения.

1.1. Настоящий Порядок устанавливает:

- правила выдачи ООО «Криомед» справок и медицинских заключений,
- порядок ознакомления с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента,
- порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них пациенту, его законному представителю либо супругу (супруге), детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам либо иным лицам, указанным пациентом или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, если пациент или его законный представитель не запретил разглашение сведений, составляющих врачебную тайну находящейся на рассмотрении ООО «Криомед», осуществляющей медицинскую деятельность на основании лицензии № ЛО-48-01-001988 от 29 августа 2019 года, выданной Управлением Здравоохранения Липецкой области.

1.2. К медицинской документации, ведущейся в ООО «Криомед», правом на получение которой обладает потребитель услуг (заказчик), относится: амбулаторная карта (Учетная форма N 025/у Утверждена приказом Минздравсоцразвития РФ от 15 декабря 2014 г. N 834н) и форма 112-у «История развития ребенка», утвержденная Приказом Минздрава СССР № 1030 от 04.10.80 г. и применяемая до настоящего времени в соответствии с письмом Минздравсоцразвития России от 30 ноября 2009 года № 14-6/242888.

2. Порядок выдачи справок и медицинских заключений

2.1. Пациент, его законный представитель, либо супруг (супруга), дети, родители, усыновленные, усыновители, родные братья и родные сестры, внуки, дедушки, бабушки либо иные лица, указанные пациентом или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, если пациент или его законный представитель не запретил разглашение сведений, составляющих врачебную тайну медицинских документов, находящейся на рассмотрении ООО «Криомед», осуществляющей медицинскую деятельность на основании лицензии № ЛО-48-01-001988 от 29 августа 2019 года, выданной Управлением здравоохранения Липецкой области имеют право запрашивать медицинские документы (их копии) и выписки из них.

2.2. Справки и медицинские заключения оформляются (формируются) в произвольной форме и могут выдаваться на бумажном носителе и (или) с согласия лица (лиц), указанного (указанных) в пункте 2.1 настоящего Порядка, в форме электронного документа (при технической возможности) с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника.

2.3. Справки и медицинские заключения выдаются лицу (лицам), указанному (указанным) в пункте 2.1 настоящего Порядка, на бумажном носителе при их личном обращении за получением указанных документов в ООО «Криомед» при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

2.4. В отношении лиц, указанных в части 2 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", справки и медицинские заключения на бумажном носителе выдаются их законным представителям при предъявлении документа, удостоверяющего личность законного представителя, а также документа, подтверждающего полномочия законного представителя.

При предоставлении медицинской документации потребителя услуг (заказчика), содержащей сведения о его состоянии здоровья, обращения за медицинской помощью, лично потребителем услуг (заказчика) и/или его законному представителю по их просьбе не влечёт за собой нарушение права на неразглашение врачебной тайны, поскольку право на получение медицинских документов является правом потребителя услуг (заказчика). При этом необходимо иметь в виду, что статья 13 части 4 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" устанавливает категорию лиц, которым предоставляется медицинская документация без согласия потребителя услуг (заказчика), а именно:

а) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю, с учетом положений пункта 1 части 9 статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ;

б) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;

в) по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного, осужденного, в отношении которого отбывание наказания отсрочено, и лица, освобожденного условно-досрочно;

г) в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему в соответствии с пунктом 2 части 2 статьи 20 настоящего Федерального закона, а также несовершеннолетнему, не достигшему возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ, для информирования одного из его родителей или иного законного представителя;

д) в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;

е) в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летных) комиссий федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба;

ж) в целях расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;

з) при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных;

и) в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;

к) в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. №323-ФЗ.

Работодатели, адвокаты, нотариусы и ряд иных лиц, правом на получение информации о состоянии здоровья работника, в том числе правом на получение медицинской документации не обладают.

При подаче письменного запроса, а также при личном получении медицинских документов (их копий) и выписок из них, потребитель услуг (заказчик) либо его законный представитель обязан предъявить документ, удостоверяющий личность.

Законный представитель (доверенное лицо) дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его полномочия.

Законным представителем потребителя услуг (заказчика), признанным недееспособным в судебном порядке (вследствие психического расстройства) признаётся его опекун; признанного ограничено дееспособным – его попечитель. Законным представителем несовершеннолетних потребителей услуг (заказчика) являются его родители, опекуны и попечители. Правом на получение медицинской документации по общему правилу обладает 15-летний потребитель услуг (заказчик), при этом его родители данным правом могут воспользоваться только при его согласии.

Родственники потребителя услуг (заказчика) (супруги, сестры, братья, бабушки, дедушки) не являются законными представителями потребителя услуг (заказчика), правом на получение его медицинской документации они обладают только при наличии доверенности. Исключения составляют супруга (супруг), дети, родители, усыновленные, усыновители, родные братья и родные сестры, внуки, дедушки, бабушки либо иные лица, указанные пациентом или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, если пациент или его законный представитель не запретил разглашение сведений, составляющих врачебную тайну находящейся на рассмотрении ООО «Криомед».

Законным представителем потребителя услуг (заказчика) может быть любой дееспособный гражданин, получивший право на получение медицинской документации о состоянии здоровья потребителем услуг (заказчиком) на основании нотариально удостоверенной либо приравненной к ней доверенности.

2.5. Для получения медицинских документов (их копий) или выписок из них пациент либо его законный представитель представляет запрос о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них на бумажном носителе:

2.5.1. при личном обращении

2.5.2. по почте, направляя запрос по адресу: 398059, г. Липецк, ул. Скороходова д.11 (пом.2)

2.5.3. запрос, сформированный в форме электронного документа, подписанного пациентом либо его законным представителем, в случае если пациентом является несовершеннолетний, не достигший возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", либо гражданин, признанный в установленном законом порядке недееспособным, с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи посредством применения федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" (далее - Единый портал государственных и муниципальных услуг), единой системы идентификации и аутентификации, федеральных государственных информационных систем в сфере здравоохранения, государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинских информационных систем медицинских организаций и иных информационных систем, предназначенных для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг (далее соответственно - запрос, информационные системы)

2.6. Запрос составляется в свободной форме (Приложение 2, 3) и должен содержать:

1) сведения о пациенте:
а) фамилия, имя, отчество (при наличии);
б) реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента;
в) адрес места жительства (места пребывания);
г) почтовый адрес для направления письменных ответов и уведомлений и (в случае, если имеется) номер контактного телефона, адрес электронной почты (при наличии);

2) в случае обращения от имени пациента его законного представителя - сведения о законном представителе, указанные в подпункте 1 пункта 2.6;

3) наименования медицинских документов (их копий) или выписок из них, отражающих состояние здоровья пациента, которые пациент либо его законный представитель намерен получить, и период, за который он намерен их получить;

4) сведения о способе получения пациентом (его законным представителем) запрашиваемых медицинских документов (их копий) или выписок из них (для получения медицинских документов (их копий) или выписок из них на бумажном носителе - при личном обращении, для получения медицинских документов и выписок из них в форме электронных документов (при условии технической возможности) - посредством направления в личный кабинет пациента (его законного представителя) на Едином портале государственных и муниципальных услуг с использованием единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения или посредством информационных систем, указанных в частях 1 и 5 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации");

5) дату подачи запроса и подпись пациента либо его законного представителя (для письменного запроса).

2.7. При подаче запроса лично, а также при личном получении медицинских документов (их копий) и выписок из них пациент либо его законный представитель предъявляет документ, удостоверяющий личность.

Законный представитель пациента дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его статус.

В случае выбора способа получения пациентом (его законным представителем) запрашиваемых медицинских документов (их копий) или выписок из них по почте соответствующие медицинские документы (их копии) или выписки из них направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

2.8. В случае отсутствия в запросе сведений, указанных в пункте 2.6 настоящего Порядка, и (или) документа, подтверждающего статус законного представителя, ООО «Криомед» в письменной или электронной форме информирует об этом пациента либо его законного представителя в срок, не превышающий четырнадцати календарных дней со дня регистрации в медицинской организации запроса.

2.9. Предоставление пациенту либо его законному представителю копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра.

2.10. Справки и медицинские заключения в форме электронных документов предоставляются лицу (лицам), указанному (указанным) в пункте 2.1 настоящего Порядка, при личном обращении в соответствии с настоящим Порядком.

2.11. Справки на бумажном носителе оформляются на бланке ООО «Криомед», подписываются врачом, заверяются печатью ООО «Криомед», на которой идентифицируется полное наименование в соответствии с учредительными документами.

2.12. Копии медицинских документов, изготавливаемые на бумажном носителе методом ксерокопирования, заверяются на последней странице отметкой "Копия верна", подписью ответственного медицинского работника с указанием его фамилии, инициалов, должности и даты выдачи копии, а также печатью (при наличии), на оттиске которой должно идентифицироваться полное наименование медицинской организации, соответствующее наименованию, указанному в ее учредительных документах (уставе).

2.13. Медицинские заключения на бумажном носителе оформляются на бланке ООО «Криомед», подписываются врачами-специалистами, участвующими в вынесении медицинского заключения, директором ООО «Криомед», заверяются печатью ООО «Криомед», на которой идентифицируется полное наименование медицинской организации в соответствии с учредительными документами. В случае вынесения медицинского заключения врачебной комиссией ООО «Криомед» медицинское заключение также подписывается членами и руководителем врачебной комиссии.

2.14. Медицинские заключения в форме электронного документа формируются с использованием медицинских информационных систем медицинских организаций, государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, информационных систем, предназначенных для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг, или с использованием других информационных систем в случаях, установленных нормативными правовыми актами.

2.15. Справки выдаются на основании записей в медицинской документации пациента, внесенных лечащим врачом, другими врачами-специалистами, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении пациента.

2.16. Справки могут содержать следующие сведения:

- а) о факте обращения пациента за медицинской помощью;
- б) об оказании пациенту медицинской помощи в медицинской организации;
- в) о факте прохождения пациентом медицинского обследования и (или) лечения;
- г) о наличии (отсутствии) у пациента заболевания, результатах медицинского обследования и (или) лечения;
- д) иные сведения, имеющие отношение к состоянию здоровья пациента и оказанию пациенту медицинской помощи в медицинской организации.

2.17. Медицинские заключения выдаются пациентам по результатам проведенных, медицинских осмотров, решений, принятых врачебной комиссией, а также в иных случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается наличие медицинского заключения.

2.18. Медицинские заключения выдаются на основании медицинского обследования пациента, в том числе комиссионного, и содержат комплексную оценку состояния здоровья пациента, включая:

- а) описание проведенного обследования и (или) лечения, их результатов;
- б) оценку обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий;
- в) обоснованные выводы о наличии (отсутствии) у пациента заболевания (состояния), факторов риска развития заболеваний;
- г) иные сведения, касающиеся состояния здоровья пациента и оказания ему медицинской помощи.

2.19. Справки и медицинские заключения в форме электронного документа выдаются пациенту в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с пунктом 11 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", в том числе посредством направления с использованием единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в личный кабинет гражданина на едином портале государственных и муниципальных услуг (функций).

2.20. Медицинские заключения и справки должны быть выданы в срок, не превышающий 3 рабочих дней после окончания медицинских мероприятий, указанных в пункте 2.18 настоящего Порядка.

2.21. Максимальный срок выдачи медицинских документов (их копий) и выписок из них с момента регистрации в ООО «Криомед» запроса не должен превышать сроков, установленных требованиями законодательства о порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации.

2.22. В случае если ООО «Криомед» осуществляет формирование медицинской документации в форме электронных документов в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с пунктом 11 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", медицинская организация выдает по запросу пациента в соответствии с настоящим Порядком копии справок и медицинских заключений на бумажном носителе.

2.23. Работник медицинской организации, на которого возложены функции по предоставлению пациенту либо его законному представителю медицинских документов (их копий) и выписок из них, осуществляет:

- 1) регистрацию запросов в день их поступления в ООО «Криомед»;
- 2) хранение поступивших запросов;
- 3) оформление копий медицинских документов;

4) выдачу медицинских документов (их копий) и выписок из них, а также направление электронных документов;

5) ведение, журнала приема запросов и выдачи медицинских документов (их копий) и выписок из них (далее - журнал) (Приложение № 4).

2.24. Факт выдачи медицинских документов (их копий) и выписок из них фиксируется записью в журнале, которая должна содержать:

1) сведения о пациенте, указанные в подпункте 1 пункта 2.6 настоящего Порядка;

2) в случае обращения от имени пациента его законного представителя - сведения о законном представителе, указанные в подпункте 2 пункта 2.6;

3) дату подачи запроса и дату выдачи медицинских документов (их копий) и выписок из них или дату направления медицинских документов (их копий) и выписок из них в форме электронных документов, а также адрес электронной почты пациента или его законного представителя;

4) наименование выданного документа с указанием его типа: оригинал, копия, выписка (в случае выдачи копий медицинских документов и выписок из них указывается период времени, за который они выданы);

5) срок возврата оригиналов медицинских документов;

6) подпись пациента либо его законного представителя о получении медицинских документов (их копий) и выписок из них (за исключением случаев направления медицинских документов (их копий) и выписок из них заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении либо в форме электронных документов);

7) сведения о медицинском работнике, который произвел выдачу (направление) медицинских документов (их копий) и выписок из них (фамилия, инициалы, должность), и его подпись (усиленная квалифицированная электронная подпись в случае ведения журнала в электронной форме).

3. Порядок ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента.

3.1. Пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента и находящейся в ООО «Криомед», осуществляющей медицинскую деятельность на основании лицензии № ЛО-48-01-001988 от 29 августа 2019 года, выданной Управлением Здравоохранения Липецкой области.

3.2. Супруг (супруга), дети, родители, усыновленные, усыновители, родные братья и родные сестры, внуки, дедушки, бабушки либо иные лица, указанные пациентом или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, имеют право непосредственно знакомиться с медицинской документацией пациента, если пациент или его законный представитель не запретил разглашение сведений, составляющих врачебную тайну.

3.3. Основаниями для ознакомления пациента, его законного представителя либо лица, указанного в пункте 3.2 настоящего Порядка, с медицинской документацией, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 3.11 настоящего Порядка, является поступление в ООО «Криомед» запроса, в том числе в электронной форме, пациента, его законного представителя либо лица, указанного в пункте 3.2 настоящего Порядка, о предоставлении медицинской документации для ознакомления (далее - письменный запрос).

3.4. Письменный запрос содержит следующие сведения (Приложение 5, 6):

а) фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента;

б) фамилия, имя и отчество (при наличии) законного представителя пациента либо лица, указанного в пункте 3.2 настоящего Порядка;

в) место жительства (пребывания) пациента;

г) реквизиты документа, удостоверяющего личность лица, направившего запрос (номер и серия (при наличии), дата выдачи, наименование выдавшего органа);

д) реквизиты документа, подтверждающего полномочия (при наличии) законного представителя пациента (номер и серия (при наличии), дата выдачи, наименование выдавшего органа);

е) период оказания пациенту медицинской помощи в медицинской организации, за который пациент, его законный представитель либо лицо, указанное в пункте 3.2 настоящего Порядка, желает ознакомиться с медицинской документацией;

ж) почтовый (электронный) адрес для направления письменного ответа;

з) номер контактного телефона (при наличии).

3.5. Письменный запрос направляется по почте по адресу 398059, г. Липецк, ул. Скороходова д.11 (пом.2), либо доставляется нарочно в ООО «Криомед».

Письменный запрос в электронной форме направляется на электронный адрес медицинской организации oookriomed@yandex.ru, aura48@yandex.ru.

3.6. Поступивший письменный запрос, в том числе в электронной форме, в течение рабочего дня регистрируется в ООО «Криомед». В течение рабочего дня после регистрации письменного запроса работник ООО «Криомед» доступными средствами связи, в том числе по номеру контактного телефона (при наличии) либо по электронной почте (при наличии), уведомляет лицо, направившее письменный запрос, о дате регистрации и входящем номере зарегистрированного письменного запроса.

3.7. Рассмотрение письменных запросов осуществляется директором ООО «Криомед» или уполномоченным лицом.

В течение двух рабочих дней со дня поступления письменного запроса пациент, его законный представитель либо лицо, указанное в пункте 3.2 настоящего Порядка, информируется доступными средствами связи, в том числе по номеру контактного телефона (при наличии) либо по электронной почте (при наличии), работником ООО «Криомед» о дате, начиная с которой в течение пяти рабочих дней возможно ознакомление с медицинской документацией с учетом графика работы ООО «Криомед», а также о месте в медицинской организации, в котором будет происходить ознакомление.

Максимальный срок ожидания пациентом, его законным представителем либо лицом, указанным в пункте 3.2 настоящего Порядка, предоставления возможности для ознакомления с медицинской документацией не должен превышать десяти рабочих дней со дня поступления письменного запроса.

3.8. Ознакомление пациента, его законного представителя либо лица, указанного в пункте 3.2 настоящего Порядка, с медицинской документацией осуществляется в помещении ООО «Криомед» в присутствии работника, ответственного за выдачу медицинской документации для ознакомления, с учетом графика работы ООО «Криомед».

3.9. Перед передачей пациенту, его законному представителю либо лицу, указанному в пункте 3.2 настоящего Порядка, для ознакомления оригинала медицинской документации до сведения указанного лица в устной форме доводится информация о необходимости аккуратного и бережного обращения с предоставленной для ознакомления медицинской документацией. В процессе ознакомления с медицинской документацией пациент, его законный представитель либо лицо, указанное в пункте 3.2 настоящего Порядка, вправе выписывать любые сведения и в любом объеме, снимать копии с медицинской документации, в том числе с помощью технических средств.

3.10. В журнал предварительной записи (Приложение 7) и журнал учета работы помещения (Приложение 8) вносятся сведения об ознакомлении пациента, его законного представителя либо лица, указанного в пункте 3.2 настоящего Порядка, с данной медицинской документацией, с указанием даты поступления письменного запроса, даты ознакомления, фамилии, имени, отчества (при наличии) ознакомившегося лица, а также фамилии, имени, отчества (при наличии) и должности работника, зафиксировавшего факт ознакомления, с проставлением подписи указанного работника.

3.11. При оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациент имеет право ознакомиться с записями, сделанными медицинским работником в медицинской документации во время приема.

3.12. В случае ведения медицинской документации в форме электронных документов ООО «Криомед» при поступлении письменного запроса пациента, его законного представителя либо лица, указанного в пункте 3.2 настоящего Порядка, обязана ознакомить указанное лицо с данной документацией в соответствии с настоящим Порядком.

При необходимости и в целях реализации процедуры ознакомления с медицинской документацией, сформированной в форме электронных документов, ООО «Криомед» предоставляет заверенную копию данной медицинской документации.

Директору ООО «Криомед»
Проскуриной Е.О.

от ФИО пациента
(или законного представителя)

Форма письменного запроса законного представителя пациента
для предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них
в ООО «Криомед»

Я, _____,
Паспорт серия _____ номер _____ выдан _____
_____ дата выдачи _____

Проживающий(ая) по адресу: _____

Номер телефона: _____

Реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента:

являясь законным представителем пациента _____
_____ дата рождения пациента « ____ » _____ г.р.

Место жительства (пребывания) пациента _____

Паспорт пациента: серия _____ № _____ выдан « ____ » _____ г. кем _____

прошу выдать мне выписку из амбулаторной карты / копию из амбулаторной карты (выбрать
нужное) за период оказания ему (ей) медицинской помощи в ООО «Криомед»

в период с « ____ » _____ г. по « ____ » _____ г.

Почтовый адрес для направления письменного ответа:

Номер контактного телефона: _____

Информация для законного представителя пациента:

*Срок выполнения запроса на выдачу выписки из амбулаторной карты или выдачи копии из
амбулаторной карты в соответствии с Федеральным законом от 02.05.2006 N 59 составляет 30
дней.*

Дата составления запроса: « ____ » _____ 202_ г.

Приложение: Копия документа законного представителя пациента и/или копия документа,
подтверждающего полномочия законного представителя пациента;

Директору ООО «Криомед»
Проскуриной Е.О.

от ФИО пациента
(или законного представителя)

Форма письменного запроса пациента
для предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них
в ООО «Криомед»

Я, _____,
Паспорт серия _____ номер _____ выдан _____
_____ дата выдачи _____

Проживающий(ая) по адресу: _____

Номер телефона: _____

Реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента:

прошу выдать мне выписку из амбулаторной карты / копию из амбулаторной карты (выбрать
нужное) за период оказания мне медицинской помощи в ООО «Криомед»

в период с «__» _____ г. по «__» _____ г.

Почтовый адрес для направления письменного ответа:

Номер контактного телефона: _____

Информация для законного представителя пациента:

*Срок выполнения запроса на выдачу выписки из амбулаторной карты или выдачи копии из
амбулаторной карты в соответствии с Федеральным законом от 02.05.2006 N 59 составляет 30
дней.*

Дата составления запроса: «__» _____ 202_ г.

Приложение: Копия паспорта пациента.

Директору ООО «Криомед»
Проскуриной Е.О.
от ФИО пациента
(или законного представителя)

Форма письменного запроса законного представителя пациента
для ознакомления пациента с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья
пациента в ООО «Криомед»

Я, _____,
Паспорт серия _____ номер _____ Выдан _____
_____ дата выдачи _____
Проживающий(ая) по адресу: _____
Номер телефона: _____
Реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента:

являясь законным представителем пациента _____
_____ дата рождения пациента « ____ » _____ г.р.
Место жительства (пребывания) пациента _____
Паспорт пациента: серия _____ № _____ выдан « ____ » _____ г. кем _____,
прошу предоставить мне возможность ознакомления с оригиналами медицинской
документации, отражающей состояние здоровья пациента за период оказания ему медицинской
помощи в ООО «Криомед» в период с « ____ » _____ г. по « ____ » _____ г.
Почтовый адрес для направления письменного ответа:

Номер контактного телефона: _____

Информация для законного представителя пациента:
Рассмотрение письменных запросов на ознакомление с оригиналами медицинской документации осуществляется руководителем медицинской организации. Ознакомление пациента с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента в ООО «Криомед» осуществляется в специально выделенном помещении с графиком работы: 14:00 – 16:00 каждый вторник.
Максимальный срок ожидания пациентом, его законным представителем либо лицом, указанным в пункте 3.2 настоящего Порядка, предоставления возможности для ознакомления с медицинской документацией не должен превышать десяти рабочих дней со дня поступления письменного запроса.
После ознакомления с медицинской документацией пациент обязан поставить подпись в журнале об ознакомлении с медицинской документацией.

Дата получения запроса: « ____ » _____ 202__ г.

Приложение: Приложение: Копия документа законного представителя пациента и/или копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента;

Директору ООО «Криомед»
Проскуриной Е.О.
от ФИО пациента
(или законного представителя)

**Форма письменного запроса пациента
для ознакомления пациента с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья
пациента в ООО «Криомед»**

Я, _____,
Паспорт серия _____ номер _____ Выдан _____
_____ дата выдачи _____

Проживающий(ая) по адресу: _____

Номер телефона: _____

Реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента:

_____,
прошу предоставить мне возможность ознакомления с оригиналами медицинской
документации, отражающей состояние здоровья пациента за период оказания ему медицинской
помощи в ООО «Криомед» в период с «__» _____ г. по «__» _____ г.

Почтовый адрес для направления письменного ответа:

Номер контактного телефона: _____

Информация для законного представителя пациента:

Рассмотрение письменных запросов на ознакомление с оригиналами медицинской документации осуществляется руководителем медицинской организации. Ознакомление пациента с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента в ООО «Криомед» осуществляется в специально выделенном помещении с графиком работы: 14:00 – 16:00 каждый вторник.

Срок выполнения запроса на ознакомление пациента с медицинской документацией в соответствии с Федеральным законом от 02.05.2006 N 59 составляет 30 дней.

После ознакомления с медицинской документацией пациент обязан поставить подпись в журнале об ознакомлении с медицинской документацией.

Дата получения запроса: «__» _____ 202__ г.

Приложение: Копия паспорта законного представителя пациента.

Реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента (сведения заполняются на основании документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента);

ЖУРНАЛ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ЗАПИСИ

Фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента;	Число, месяц, год рождения пациента;	Место жительства (пребывания) пациента;	Дата регистрации письменного запроса пациента либо его законного представителя;	Период оказания пациенту медицинской помощи, за который пациент либо его законный представитель желает ознакомиться с медицинской документацией;	Предварительные дата и время посещения пациентом либо его законным представителем помещения для ознакомления с медицинской документацией.

