

УТВЕРЖДЕНО

приказом № 56

ООО «Центр косметологии и
пластической хирургии»



от 3.09.2022

введены в действие 3.09.2022

Порядок получения справок, выписок, другой медицинской документации

I. Вся медицинская документация предыдущих лет хранится в архиве ООО «Центр косметологии и пластической хирургии» (далее – Клиники). Для получения необходимых документов нужно сделать запрос в определенной форме.

1. Форма обращения:

Управляющему ООО «Центр косметологии и пластической хирургии» индивидуальному предпринимателю Нудельман А.С.

ФИО, реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента, почтовый адрес, адрес места жительства (места пребывания); номер контактного телефона (в случае, если имеется), адрес электронной почты (при наличии).

В случае обращения от имени пациента его законного представителя вносятся сведения о законном представителе указанные выше.

2. Суть обращения.

Необходимо указать:

- 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.

- способ получения пациентом (его законным представителем) запрашиваемых медицинских документов (их копий) или выписок из них: при личном обращении или по почте.

- способ обратной связи (телефон, факс, e-mail).

3. Дата, подпись пациента (его законного представителя).

II. Какие документы могут быть предоставлены по письменному запросу?

1. В случае направления запроса пациентом либо его законным представителем о предоставлении оригиналов следующих медицинских документов последним предоставляется их копия или выписка из них:

- медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях;
- медицинская карта стационарного больного;
- медицинская карта стоматологического пациента;
- медицинская карта ортодонтического пациента;

2. 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.

3. 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.

4. В случае отсутствия в запросе сведений, указанных в пункте I. настоящего Порядка, и (или) документа, подтверждающего статус законного представителя, Общество в письменной форме информирует об этом пациента либо его законного представителя в срок, не превышающий четырнадцати календарных дней со дня регистрации запроса.

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

6. Запись о предоставлении пациенту либо его законному представителю копий медицинских документов или выписок из медицинских документов вносится в медицинские документы пациента.

7. Срок выдачи копий медицинских документов и выписок из них с момента регистрации запроса - 30 дней

В случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях или условиях дневного стационара, выписка из медицинских документов, копии медицинских документов предоставляются пациенту либо его законному представителю в суточный срок с момента обращения.

8. Выписка из медицинских документов на бумажном носителе оформляется в произвольной форме с проставлением штампа ООО «Центр косметологии и пластической хирургии» или на фирменном бланке Клиники, подписывается врачом, заверяется печатью Клиники.

10. Копии медицинских документов, изготавливаемые на бумажном носителе методом ксерокопирования, сшиваются и заверяются на последней странице отметкой "Копия верна", подписью ответственного медицинского работника (главного врача Коморника Е.А., заместителя главного врача по лечебной работе Футерман Е.М.) с указанием его фамилии, инициалов, должности и даты выдачи копии, а также печатью Клиники.

11. Сведения о выдаче копии медицинских документов приобщаются к медицинским документам в виде копии сопроводительного письма или докладной записки ответственного лица, если ознакомление с медицинскими документами производило лично, без предоставления копий (в докладной записке сообщается, было ли фотографирование документов). В медицинскую документацию вкладывается заявление пациента с отметкой о получении копий или ознакомлении с медицинской документацией.

Прием обращений граждан по вопросам качества оказания медицинской помощи

Форма обращения	Ответственное лицо	Режим работы
Устные и письменные обращения (жалобы)	Главный врач ООО «Центр косметологии и пластической хирургии» Коморник Е.А.	Среда 14.00 – 15.00 (кроме выходных и праздничных дней)

При принятии заявления и получения ответа необходимо подтвердить свою личность документом (паспорт, загранпаспорт, удостоверение личности военнослужащего РФ, временное удостоверение личности гражданина РФ). Поскольку вся медицинская информация является врачебной тайной, передача сведений посторонним лицам запрещена, официальный ответ будет предоставлен только лично заявителю, либо по доверенности законным представителям. Ответ выдается под подпись.

Обращение от имени законного представителя подается в случаях, оговоренных Федеральным законом № 323.

В случае невозможности получить ответ лично, он будет выслан по почте заказным почтовым отправлением с уведомлением на адрес, указанный в обращении.

Утверждаю
директор ООО «ЦКиПХ»


Нудельман А.С.

03.09.2022

Типовая форма заявления пациента (его законного представителя) о выдаче справок,
выписок, копий медицинской документации (Приложение 2 к приказу № 56 от 03.09.2022)

Кому:

ООО «Центр косметологии и пластической
хирургии»

ОГРН 1036603151265

Адрес: 620014, г. Екатеринбург, ул.Московская, д.19

От: _____

паспорт серия _____ номер _____

выдан _____;

Адрес регистрации:

Адрес места жительства:

тел.: _____

эл.почта: _____

ЗАПРОС

на предоставлении копии медицинской карты

Согласно ч.5. ст. 22 ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», прошу предоставить мне копию моей медицинской карты амбулаторного/стационарного пациента (*нужное подчеркнуть*) за _____ (период) в стоматологическом отделении / во всех отделениях, в которых мне оказывали медицинские услуги (*подчеркнуть*).

Данные документы прошу предоставить мне при личном обращении.

_____ г.
дата


_____ /
подпись

ООО «Центр косметологии и пластической хирургии» предоставило мне копию моей медицинской карты амбулаторного/стационарного пациента (*нужное подчеркнуть*) за указанный мной период времени из запрашиваемого мной отделения(ий) медицинской организации лично.

_____ г.
дата

_____ /
подпись / Фамилия И.О.

Кому:

ООО «Центр косметологии и пластической хирургии»

ОГРН 1036603151265

Адрес: 620014, г. Екатеринбург, ул.Московская, д.19

От: _____

паспорт серия _____ номер _____

выдан _____

_____ ;

Адрес регистрации:

Адрес места жительства:

тел.: _____

эл.почта: _____

ЗАПРОС

Согласно ч.5. ст. 22 ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», прошу предоставить мне выписку из моей медицинской карты амбулаторного/стационарного _____ пациента (*нужное подчеркнуть*) за _____ (период) в следующем отделении _____ медицинской _____ организации (*указать*) _____ /

Данные документы прошу предоставить мне при личном обращении.

_____ Г.
дата


_____ *подпись*

ООО «Центр косметологии и пластической хирургии» предоставило мне выписку из моей медицинской карты амбулаторного/стационарного пациента (*нужное подчеркнуть*) за указанный мной период времени из запрашиваемого мной отделения(ий) медицинской организации лично.

_____ Г.
дата

_____/_____
подпись *Фамилия И.О.*