

Памятка для пациентов (законных представителей) о порядке получения медицинских документов (их копий) и/или выписок из них в ОГБУЗ «ИГДП№6».

Уважаемый пациент (законный представитель).

Если Вам необходимо получить медицинские документы (их копии) и/или выписки из них, просим Вас внимательно ознакомиться с данной памяткой.

1. Основанием для выдачи медицинских документов (их копий) и/или выписки из них является заявление оформленное пациентом (законным представителем) на имя главного врача ОГБУЗ «ИГДП№6».

2. Бланк Заявления можно взять/заполнить на стойке Регистратуры или на сайте ОГБУЗ «ИГДП№6» в разделе «Памятки».

3. Заявление может быть подано в ОГБУЗ «ИГДП№6» одним из указанных способов:

- лично (очно) заявителем/пациентом/законным представителем при обращении в регистратуру;
- почтовым отправлением (например, Почтой России или другими службами) по адресу ОГБУЗ «ИГДП№6»: г. Иркутск, ул. Академическая, д. 60,664056;
- в электронной форме (через портал «Госуслуги», ЕСИА с использованием усиленной квалифицированной или простой электронной подписи.

4. Копии медицинских документов (их копии) и выписки из них на бумажном носителе предоставляются в количестве 1 (одного) экземпляра.

5. Медицинские документы (их копии) и выписки из них предоставляются пациенту (законному представителю) только при предъявлении паспорта (пациентом) и документа подтверждающего статус (для законного представителя).

6. Медицинские документы (их копии) и выписки из них предоставляются пациенту /законному представителю в течение 30 дней с момента подачи заявления; в случае госпитализации - в течение от 3 до 10 дней.

7. НЕ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ: оригиналы:

- медицинской карты стационарного больного (ф.003/у)
- истории развития ребенка (ф.112)
- протокола патолого- анатомического вскрытия
- уничтоженные в связи с истечением сроком их хранения.

8. Получить документы в соответствии с поданным заявлением Вы можете на стойке Регистратуры.

От Ф.И.О. _____

(пациент, законный представитель)

**Заявление на предоставление медицинских документов (их копий) и
выписок из них в ОГБУЗ «ИГДП№6»**

1. Я, _____

Ф.И.О. пациента (законного представителя)

2. Паспорт _____

(серия)

(номер)

(кем и когда выдан)

3. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя _____

4. Адрес места жительства _____

5. Прошу выдать медицинские документы (их копии), выписки (нужное
подчеркнуть) _____

(указать какие документы, за какие даты)

Ф.И.О. пациента, документы которого запрашиваются _____

6. Сведения о способе получения документов:

Лично в регистратуре _____

Почтой по адресу _____

Адрес электронной почты _____

Телефон для связи _____

7. Дополнительная информация (при наличии) _____

Дата подачи заявления _____

Подпись заявителя _____

Дата приема заявления _____

Подпись лица,
принявшего заявление _____

№ _____ в Журнале регистрации
заявлений

Копию медицинских документов _____

(наименование)

получил _____

(Ф.И.О.)

Подпись _____

Дата _____