

Положение о порядке и сроках предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них на бумажных носителях пациенту либо его законному представителю

I. Общие положения

Настоящее Положение о порядке и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них (далее Положение) НАО «МЕДЛАЗ» (далее- Учреждение), разработано в соответствии с Приказом министерства здравоохранении Российской Федерации России от 31.07.2020г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

Положение устанавливает правила и условия выдачи учреждением пациенту либо его законному представителю медицинских документов, отражающих состояние здоровья пациента, в том числе медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных (стационарных) условия, результатов лабораторных, инструментальных, и иных видов диагностических исследований, иных медицинских документов (далее — медицинские документы), копий медицинских документов и выписок из медицинских документов, если иной порядок предоставления (выдачи) медицинского документа определенной формы, копии медицинского документа либо выписки из медицинского документа не предусмотрен законодательством Российской Федерации.

Законными представителями пациента являются:

Пациенты	Законные представители	Основание возникновения представительства	Документы, подтверждающие законное представительство, которые должны быть предъявлены в оригинале или нотариальной копии
Лица, не достигшие возраста 15 лет или 16 лет, если пациент болен наркоманией	Родители, усыновители, попечители, опекуны	Ст. 26, 28 ГК РФ, ст. 64 Семейного кодекса РФ	- свидетельство о рождении ребенка; - опекунское или попечительское удостоверение или постановление органа опеки и попечительства; - свидетельство о государственной регистрации акта усыновления.
Совершеннолетние граждане, признанные судом недееспособными вследствие психического расстройства	Опекун	Статья 32 ГК РФ	опекунское удостоверение или постановление органа опеки и попечительства

Совершеннолетние граждане, ограниченные судом в дееспособности вследствие пристрастия к азартным играм, злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами	Попечитель	Статья 33 ГК РФ	• попечительское удостоверение или постановление органа опеки и попечительства
Дееспособные совершеннолетние граждане	Представитель по доверенности	Статья 182 ГК РФ	Доверенность, удостоверенная нотариусом (Нотариальная доверенность).

II. Порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них

1. В день завершения оказания медицинских услуг, НАО «МЕДЛАЗ» выдает Пациенту выписку из медицинских документов, отражающую состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения об использованных при предоставлении платных медицинских услуг, лекарственных препаратах и медицинских изделиях. Выписка выдается бесплатно.
2. Для получения медицинских документов (их копий) или выписок из них на бумажных носителях по запросу пациент либо его законный представитель представляет заявление о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них на бумажном носителе при личном обращении, либо почтой России с уведомлением, который составляется по форме приложения №2 к Приказу или в свободной форме и содержит:

2.1. 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);

2.2. В случае обращения от имени пациента его законного представителя — сведения о законном представителе, указанные в подпункте 2.1. настоящего пункта;

2.3. 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;

2.4. 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 или по почте (в

случае, если в договоре или согласии на обработку персональных данных пациента содержится почтовый адрес, указанный пациентом в качестве адреса для получения медицинских документов;

2.5. Дату подачи запроса и подпись пациента либо его законного представителя.

3. В случае направления запроса пациентом либо его законным представителем о предоставлении оригиналов следующих медицинских документов пациенту либо его законному представителю предоставляется их заверенная копия или выписка из них:

3.1. Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

3.2. Медицинская карта ребенка;

4. 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 соответствии с таблицей раздела I «Общие положения» настоящего Положения.

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.

5. В случае отсутствия в запросе сведений, указанных в пункте 2.1 настоящего Положения, и (или) документа, подтверждающего статус законного представителя, ответственный сотрудник Клиники в письменной или электронной форме информирует об этом пациента либо его законного представителя в срок, не превышающий 14 (четырнадцати) календарных дней со дня регистрации в учреждении запроса.

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

Запись о предоставлении пациенту либо его законному представителю копий медицинских документов или выписок из медицинских документов вносится ответственным сотрудником клиники в журнал выдачи медицинских документов на бумажных носителях и в медицинской информационной системе.

К медицинским документам (их копиям) и выпискам из них могут прилагаться аналоговые или цифровые изображения на цифровых носителях (магнитных лентах, CD- и DVD-дисках, магнитно-оптических дисках), в случае указания на необходимость их предоставления в запросе, и при условии наличия в Клинике соответствующих архивных данных.

7. Максимальный срок выдачи медицинских документов (их копий) и выписок из них с момента регистрации в учреждении запроса не должен превышать 30 дней.

В случае нахождения пациента на лечении в 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 учреждения или на бланке Клиники, подписывается Главным врачом, заверяется печатью Клиники для медицинских документов, и выдается пациенту (его законному представителю).

9. Копии медицинских документов, изготавливаемые на бумажном носителе методом ксерокопирования, прошиваются и заверяются на последней странице отметкой «Копия верна», подписью Главного врача Клиники с указанием его фамилии, инициалов и даты выдачи копии, а также печатью Клиники для медицинских документов.

**Бланк заявления для предоставления медицинских документов (их копий)
и выписок из них на бумажных носителях**

Кому:

Главному врачу клиники НАО «МЕДЛАЗ»

(ФИО главного врача)

от _____

(ФИО пациента/

/законного представителя пациента)

Паспорт серия _____ № _____, выдан

(кем, когда)

Зарегистрирован(а) по адресу:

Почтовый адрес:

Конт. телефон: _____

E-mail: _____

(при наличии)

Прошу Вас предоставить мне на бумажном носителе

(наименование медицинских документов (их копий) или выписок из них)

отражающих состояние здоровья _____

(ФИО пациента)

за период: _____.

Способ получения запрашиваемых медицинских документов (их копий) или выписок из них – личное обращение / почтовое отправление (**ТОЛЬКО** в случае, если в договоре или согласии на обработку персональных данных пациента содержится почтовый адрес, указанный пациентом в качестве адреса для получения медицинских документов) (*нужное подчеркнуть*).

(дата)

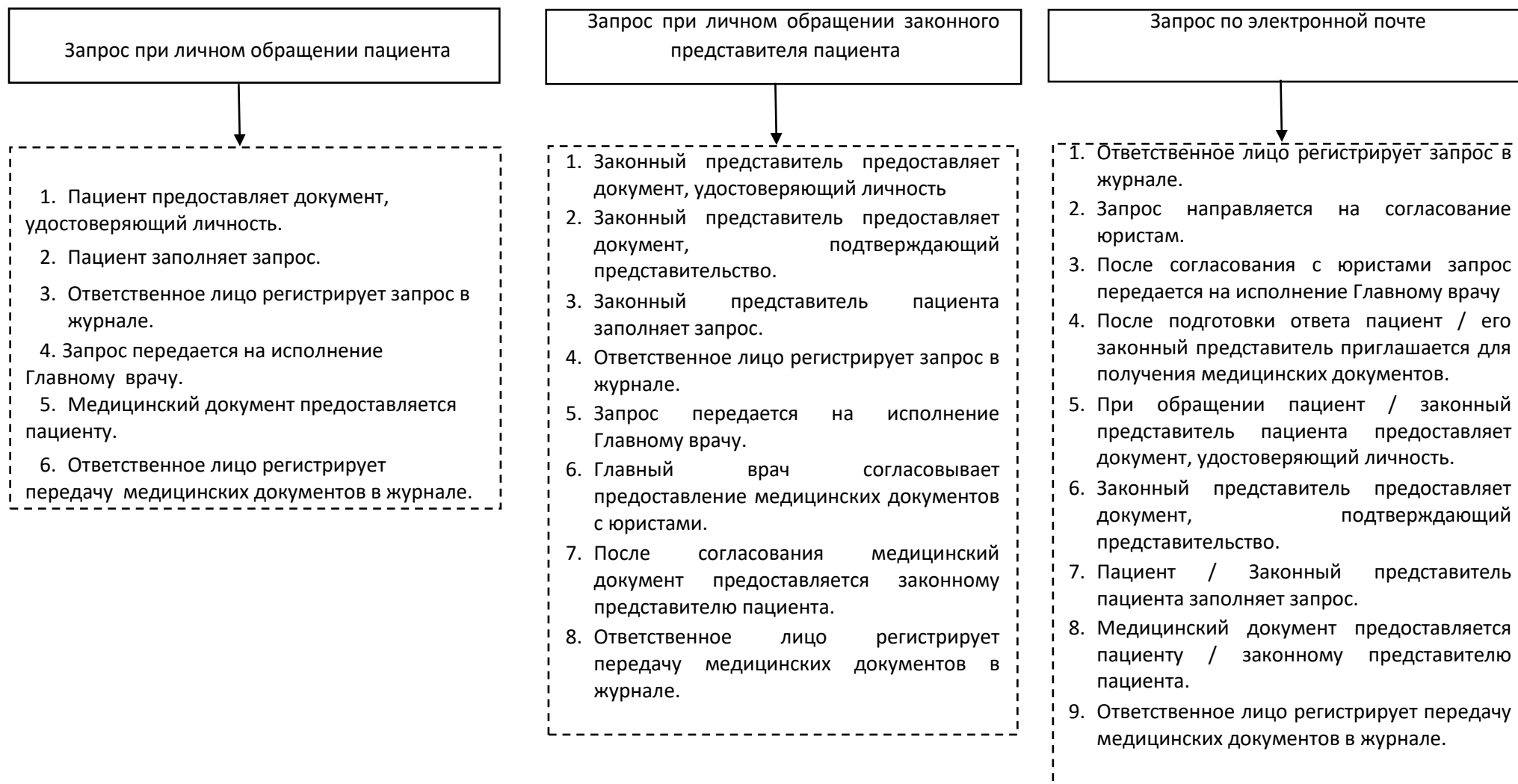
(подпись)

(расшифровка)

Реквизиты документа, подтверждающего представительство законного представителя

(наименование, номер, дата выдачи): _____

Блок-схема предоставления медицинских документов на бумажных носителях



Форма журнала выдачи медицинских документов на бумажных носителях

№	Дата запроса	ФИО пациента	Дата рождения пациента	ФИО законного представителя пациента	Вид запрашиваемого медицинского документа	Дата выдачи медицинского документа	Дата прикрепления запроса и ответа на запрос в МИС
1							
2							
3							
4							