

EGÉSZSÉGÜGYI DOKUMENTÁCIÓ KIKÉRŐ LAP

1. SAJÁT egészségügyi dokumentáció kikérése

Adataim:

Név:

Születéskori név:

TAJ szám:

A dokumentáció átvételét megelőzően személyesen a személyazonosság (fényképes személyazonosító igazolvánnyal) hitelt érdemlő igazolása szükséges.

2. MÁS SZEMÉLY egészségügyi dokumentációjának kikérése

Adatkérő (kérelmező) személy adatai:

Név:

Személyi igazolványszám:

Beteg (ellátásban részesült személy) adatai:

Név:

Születéskori név:

TAJ szám:

Az alábbi 2.1. - 2.5. pontok közül kérjük, a megfelelő címet szíveskedjen aláhúzni és szükséges esetén kitölteni.

2.1. Más személy dokumentációjának kérése a Beteg egészségügyi ellátásának ideje alatt:

A beteg jogosult az adott betegséggel kapcsolatos egészségügyi ellátásának ideje alatt az általa meghatározott személyt írásban felhatalmazni a rá vonatkozó egészségügyi dokumentációba való betekintésre, illetve arra, hogy azokról másolatot készíttessen.

A dokumentáció átvételét megelőzően személyesen a Kérelmezőnek a személyazonosságát (fényképes személyazonosító igazolvánnyal) hitelt érdemlően igazolni és a fent hivatkozott meghatalmazást bemutatni szükséges.

2.2. Más személy dokumentációjának kérése a Beteg egészségügyi ellátásának befejezését követően, a Beteg életében:

A beteg egészségügyi ellátásának befejezését követően csak a beteg által adott teljes bizonyító erővel rendelkező magánokiratban felhatalmazott személy jogosult az egészségügyi dokumentációba való betekintésre, és arról másolat készítésére.

A dokumentáció átvételét megelőzően személyesen a Kérelmezőnek a személyazonosságát (fényképes személyazonosító igazolvánnyal) hitelt érdemlően igazolni és a fent hivatkozott meghatalmazást bemutatni szükséges.

2.3. Más személy dokumentációjának kérése a Beteg halála esetén:

A beteg halála esetén törvényes képviselője, közeli hozzátartozója, valamint örököse - írásos kérelme alapján - jogosult a halál okával összefüggő vagy összefüggésbe hozható, továbbá a halál bekövetkezését megelőző gyógykezeléssel kapcsolatos egészségügyi adatokat megismerni, az egészségügyi dokumentációba betekinteni, valamint azokról kivonatot, másolatot készíteni vagy saját költségére másolatot kapni.

Kérelmező, mint: törvényes képviselő / közeli hozzátartozó (*házastárs, az egyeneságbeli rokon, az örökbe fogadott, a mostoha- és a nevelt gyermek, az örökbe fogadó, a mostoha- és a nevelőszülő, a testvér, valamint az élettárs*) / vagy örökös
(*a megfelelő aláhúzendó*)

A dokumentáció átvételét megelőzően személyesen a Kérelmezőnek a személyazonosságát (fényképes személyazonosító igazolvánnyal) és a törvényes képviselői, közeli hozzátartozói vagy örökös minőségét hitelt érdemlően igazolni szükséges. (Egyes jogosultságok igazolhatók például jogerős hagyatékátadó végzéssel, születési anyakönyvi kivonattal, házassági anyakönyvi kivonattal...stb.)

2.4. Más személy dokumentációjának kikérése a Beteg életében vagy halálát követően:

A beteg életében, illetőleg halálát követően házastársa, egyeneságbeli rokona, testvére, valamint élettársa - írásos kérelme alapján - akkor is jogosult az egészségügyi adat megismerésére, ha

a) az egészségügyi adatra

aa) a házastárs, az egyeneságbeli rokon, a testvér, illetve az élettárs, valamint leszármazóik életét, egészségét befolyásoló ok feltárása, illetve

ab) az aa) pont szerinti személyek egészségügyi ellátása céljából van szükség; és

b) az egészségügyi adat más módon való megismerése, illetve az arra való következtetés nem lehetséges.

- Kérelmező, mint házastárs / egyeneságbeli rokon / testvér / élettárs (*a megfelelő aláhúzendó*)

- A kérés rövid indoka:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

A dokumentáció átvételét megelőzően személyesen a Kérelmezőnek a személyazonosságát (fényképes személyazonosító igazolvánnyal) és a házastársi, egyeneságbeli rokoni, testvéri vagy élettársi minőségét

hitelt érdemlően igazolni, valamint a fenti a, vagy b, pontban rögzített feltételek fennállását hitelt érdemlően igazolni szükséges. (Egyes jogosultságok igazolhatók például jogerős hagyatékátadó végzéssel, születési anyakönyvi kivonattal, házassági anyakönyvi kivonattal...stb.)

2.5. Cselekvőképtelen személy dokumentációjának kérése:

Cselekvőképtelen beteg dokumentációjába való betekintési jog az Eütv. 16. § (1) és (2) bekezdése szerinti személyt, korlátozottan cselekvőképes kiskorú és cselekvőképességében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott személy dokumentációjába való betekintési jog a beteget, az Eütv. 16. § (1) bekezdés a) pontja szerint megnevezett személyt, ilyen személy hiányában a törvényes képviselőt illeti meg.

Kérelmező, mint:

A dokumentáció átvételét megelőzően személyesen a Kérelmezőnek a személyazonosságát (fényképes személyazonosító igazolvánnyal) és a fentieket igazoló jogosultságát hitelt érdemlően igazolni szükséges.

3. A kért egészségügyi dokumentációra vonatkozó adatok:

Keletkezés helye, ideje:

Szakrendelés/Osztály:

Ellátás időpontja/időszaka, amely vonatkozásában keletkezett a kért egészségügyi dokumentáció:

A kért dokumentáció terjedelme, típusa (a megfelelő rész x-szel jelölendő):

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------|
| Teljes egészségügyi dokumentáció | <input type="checkbox"/> |
| Nem teljes egészségügyi dokumentáció | <input type="checkbox"/> |
| <u>Ezen belül:</u> | |
| - Ambuláns lap | <input type="checkbox"/> |
| - Zárójelentés | <input type="checkbox"/> |
| - Képalkotó diagnosztikai lelet | <input type="checkbox"/> |
| - Egyéb dokumentum: | <input type="checkbox"/> |
| - Egyéb dokumentum megnevezése: | |
| | |
| | |

Kelt.:

.....

Aláírás