

Заведующему _____
(отделение и подразделение)

от _____
(ФИО пациента, законного представителя)

Адрес: _____

Дата рождения: _____

Телефон: _____

Заявление

Прошу выдать:

Ксерокопию медицинской карты амбулаторного больного (ф.025/у)
за период с _____ г. по _____ г.

Ксерокопию индивидуальной карты беременной и роженицы (ф.111/у)
за период с _____ г. по _____ г.

Ксерокопию истории развития ребенка (ф. 112/у) _____
за период с _____ г. по _____ г. (Ф.И.О. ребенка, год рождения)

Выписку из медицинской карты амбулаторного больного (ф. 025/у)
за период с _____ г. по _____ г. с указанием (без указания) диагноза
(нужное подчеркнуть)

Выписку из истории развития ребенка (ф. 112/у) _____
(Ф.И.О. ребенка, год рождения)
за период с _____ г. по _____ г. с указанием (без указания) диагноза
(нужное подчеркнуть)

Выписку из индивидуальной карты беременной и роженицы (ф. 111/у)
за период с _____ г. по _____ г. с указанием (без указания) диагноза
(нужное подчеркнуть)

для _____
(указать с какой целью требуется ксерокопия или выписка)

с _____ по _____ в _____
(указать на какой срок, либо постоянно) (указать куда - другой город или ЛПУ)

В соответствии с действующими требованиями хранение амбулаторной карты должно осуществляться в лечебном учреждении. На основании 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" по письменному заявлению пациента или его законного представителя в учреждении выдается ксерокопия амбулаторной карты, заверенная надлежащим образом.

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с порядком выдачи медицинской документации (В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»): - статья 22 «Информация о состоянии здоровья»: «...Пациент либо его законный представитель имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья копии и выписки из медицинских документов...»

-статья 13 «Соблюдение врачебной тайны»: «...Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну...Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается только в соответствии со статьей 13 настоящего Закона».

- **Выписка** по Вашему личному заявлению оформляется в течение 3 рабочих дней.

- **Ксерокопия** по Вашему личному заявлению оформляется в течение 10 рабочих дней.

Дата _____ Подпись _____ Расшифровка подписи _____

Ксерокопию/выписку получил(а) _____ / _____