

Министерство здравоохранения
Хабаровского края
Краевое государственное
бюджетное образовательное
учреждение дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)

УТВЕРЖДАЮ

Ректор



Г.В. Чижова

17 февраля 2017

ПОРЯДОК

17.02.2017 № 01

г. Хабаровск
ознакомления пациента либо его
законного представителя с медицинской
документацией, отражающей состояние
здоровья пациента в стоматологической
клинике ИПКСЗ «Стомадент-ДВ»

1. Настоящий Порядок разработан на основании приказа МЗ РФ от 29 июня 2016г. № 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента» и устанавливает правила ознакомления пациента либо его законного представителя с оригиналами медицинской документации, отражающей состояние здоровья пациента и находящейся в стоматологической клинике ИПКСЗ «Стомадент-ДВ», осуществляющей медицинскую деятельность на основании лицензии.

2. Основаниями для ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией является поступление в стоматологическую клинику ИПКСЗ «Стомадент-ДВ» от пациента либо его законного представителя письменного запроса о предоставлении медицинской документации для ознакомления.

3. Письменный запрос содержит следующие сведения:

- а) фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента;
- б) фамилия, имя и отчество (при наличии) законного представителя пациента;
- в) место жительства (пребывания) пациента;
- г) реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента;
- д) реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя пациента (при наличии);
- е) реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента (при наличии);

ж) период оказания пациенту медицинской помощи, за который пациент либо его законный представитель желает ознакомиться с медицинской документацией;

з) почтовый адрес для направления письменного ответа;

и) номер контактного телефона (при наличии).

4. Рассмотрение письменных запросов осуществляется главным врачом стоматологической клиники ИПКСЗ «Стомадент-ДВ» или заместителем главного врача по лечебной работе.

5. Перед передачей пациенту или его законному представителю для ознакомления оригинала медицинской документации обеспечивается сохранение копии медицинской документации на бумажном носителе.

Для сведения пациента либо его законного представителя (при наличии) в устной форме доводится информация о необходимости аккуратного и бережного обращения с предоставленной для ознакомления медицинской документацией.

6. Для ознакомления с медицинской документацией ведется журнал учета выдачи медицинской документации на руки пациенту либо его законному представителю и ее возврата с указанием:

а) дата и время выдачи медицинской документации на руки пациенту либо его законному представителю для ознакомления и ее возврата;

б) фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента либо его законного представителя, получившего на руки медицинскую документацию;

в) реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента либо его законного представителя;

г) фамилия, имя, отчество (при наличии) лечащего врача, принимающего непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении пациента;

д) вид выданной на руки пациенту либо его законному представителю медицинской документации;

е) личная подпись пациента либо его законного представителя об ознакомлении с медицинской документацией.

7. Максимальный срок ожидания пациентом либо его законным представителем для ознакомления с медицинской документацией с момента регистрации письменного запроса не должен превышать сроков, установленных требованиями законодательства о порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации (Федеральный закон от 02.05.2006г. № 59-ФЗ).

Зам. главного врача по ЛР



В.В. Гончар