ООО «МИР ЗДОРОВЬЯ»
МНОГОПРОФИЛЬНАЯ КЛИНИКА

ПРИКАЗ

«05» октября 2020 г. № 87-ОД

Об исполнении приказа
Минздрава России от 31.07.2020 № 789н

В рамках исполнения приказа Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму Заявления на предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них (Приложение № 1).
2. Утвердить форму Журнала учета заявлений на предоставление и выдачу медицинских документов (их копий) и выписок из них (Приложение № 2).
3. Назначить ответственным за прием заявлений и ведение Журнала учета заявлений на предоставление и выдачу медицинских документов (их копий) и выписок из них офис-менеджера.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача Князева А.В.

Главный врач А.А Строкин

Приложение № 1
к приказу от «05» 10 2020 г. № 84-ОД

Главному врачу ООО «Мир здоровья»
А.А. Строкину

Заявление на предоставление медицинских документов (их копий) и выписок из них

Я, _____,
(Фамилия Имя Отчество, дата рождения)

_____

_____,
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____,
(адрес места жительства (места пребывания))

прошу предоставить мне копии медицинских документов _____

_____
(указать каких документов)

_____,

выслать их по адресу _____

_____,

или электронной почтой _____,

или лично _____ (указать каким образом),

номер контактного телефона _____.

В случае обращения от имени пациента его законного представителя, то указать:

_____,
(Фамилия Имя Отчество, дата рождения законного представителя)

_____

_____

_____,
(реквизиты документа, подтверждающего законность представителя и реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____,
(адрес места жительства (места пребывания) законного представителя)

«____»_____ 20___ г. _____
(подпись пациента либо его законного представителя)

Приложение № 2
к приказу от «05» 10 2020 г. № 84-ОД

Журнал учета заявлений на предоставление и выдачу медицинских документов (их копий) и выписок из них

1. Номер по порядку.
2. Дата принятия заявления.
3. Фамилия Имя Отчество пациента, дата рождения.
4. Фамилия Имя Отчество законного представителя, дата рождения (при необходимости).
5. Какие медицинские документы запрашиваются.
6. Почтовый или электронный адрес, по которому высылаются медицинские документы (их копий) и выписки из них, или пациент (законный представитель) получает лично (указать).
7. Дата направления (выдачи) медицинских документов (их копий) и выписок из них.
8. Дата прикрепления заявления с отметкой о готовности медицинских документов (их копий) и выписок из них в программу Клиники.