

6. ПОРЯДОК ОЗНАКОМЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА ЛИБО ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ С МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ, ОТРАЖАЮЩЕЙ СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА

6.1. Пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента находящейся в Центре.

6.2. Супруг (супруга), дети, родители, усыновленные, усыновители, родные братья и родные сестры, внуки, дедушки, бабушки либо иные лица, указанные пациентом или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, имеют право непосредственно знакомиться с медицинской документацией пациента, в том числе после его смерти, если пациент или его законный представитель не запретил разглашение сведений, составляющих врачебную тайну.

6.3. Основаниями для ознакомления пациента, его законного представителя либо лица, указанного в пункте 6.2 настоящего Порядка, с медицинской документацией, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 6.12 настоящего Порядка, является поступление в медицинскую организацию запроса, в том числе в электронной форме, пациента, его законного представителя либо лица, указанного в пункте 6.2 настоящего Порядка, о предоставлении медицинской документации для ознакомления (далее - письменный запрос) (Приложение № 6).

Заявление пациента или законного представителя на ознакомление с медицинскими документами, отражающими состояние здоровья пациента, размещено на официальном сайте www.blood.ru в разделе «Пациенту» далее «Справочная информация».

6.4. Письменное заявление содержит следующие сведения:

- а) фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента;
- б) фамилия, имя и отчество (при наличии) законного представителя пациента либо лица, указанного в пункте 6.2 настоящего Порядка;
- в) место жительства (пребывания) пациента;
- г) реквизиты документа, удостоверяющего личность лица, направившего заявление (номер и серия (при наличии), дата выдачи, наименование выдавшего органа);
- д) реквизиты документа, подтверждающего полномочия (при наличии) законного представителя пациента (номер и серия (при наличии), дата выдачи, наименование выдавшего органа);

е) период оказания пациенту медицинской помощи в медицинской организации, за который пациент, его законный представитель либо лицо, указанное в пункте 6.2 настоящего Порядка, желает ознакомиться с медицинской документацией;

ж) почтовый (электронный) адрес для направления письменного ответа;

з) номер контактного телефона (при наличии).

6.7. Максимальный срок ожидания пациентом, его законным представителем либо лицом, указанным в пункте 6.2 настоящего Порядка, предоставления возможности для ознакомления с медицинской документацией не должен превышать десяти рабочих дней со дня поступления письменного заявления.

6.8. Ознакомление пациента, его законного представителя либо лица, указанного в пункте 6.2 настоящего Порядка, с медицинской документацией осуществляется заведующим отделением (его заместителем или лечащим врачом отделения), в котором пациент находился на лечении, с учетом графика работы Центра, в специально выделенном помещении Центра.

6.9. Перед передачей пациенту, его законному представителю либо лицу, указанному в пункте 6.2 настоящего Порядка, для ознакомления оригинала медицинской документации до сведения указанного лица в устной форме доводится информация о необходимости аккуратного и бережного обращения с предоставленной для ознакомления медицинской документацией. В процессе ознакомления с медицинской документацией пациент, его законный представитель либо лицо, указанное в пункте 6.2 настоящего Порядка, вправе выписывать любые сведения и в любом объеме, снимать копии с медицинской документации, в том числе с помощью технических средств.

6.10. В лист ознакомления с медицинской документацией пациента вносятся сведения об ознакомлении пациента, его законного представителя либо лица, указанного в пункте 6.2 настоящего Порядка, с указанной медицинской документацией, с указанием даты поступления письменного заявления, даты ознакомления, фамилии, имени, отчества (при наличии) ознакомившегося лица, а также фамилии, имени, отчества (при наличии) и должности работника, зафиксировавшего факт ознакомления, с проставлением подписи указанного работника (Приложение № 8).

6.11. Пациенты, которым оказывается медицинская помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, имеют право на ознакомление с медицинской документацией непосредственно в отделении Центра, в котором они пребывают.

Сведения о наличии оснований для ознакомления с медицинской документацией непосредственно в отделении Центра указываются в письменном заявлении и заверяются подписью заведующего отделением Центра. Заведующий отделением Центра обеспечивает возможность ознакомления пациента с медицинской документацией.